

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	2190200028		
法人名	特定非営利活動法人 だいこんの花		
事業所名	NPOグループホームだいこんの花		
所在地	岐阜県関市西神野605番地1		
自己評価作成日	平成28年8月1日	評価結果市町村受理日	平成28年11月9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.kai.gokensaku.jp/21/index.php?act=on_kouhyou_detai_2016_022_kani=true&ji_gyosyoCd=2190200028-00&PrEfCd=21&Versi onCd=022
----------	---

【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 旅人とたいようの会
所在地	岐阜県大垣市伝馬町110番地
訪問調査日	平成28年9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)】

<ul style="list-style-type: none"> ・運営理念に基づき本人を尊重し、毎日を穏やかに過ごして頂けるよう支援している。 ・本にの希望を取り入れながら、1日の生活リズム、活動と休息のメリハリをつけるよ、ラジオ体操・掃除・散歩・外出を行っている。 ・管理者、ケアマネ以外の職員にも外部・内部研修に参加してもらい自己研鑽している。 ・職員が長く務める環境作りに努めている。
--

【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)】

<p>事業所理念を全員が意識して、利用者が穏やかに生活できるように日々のケアを支援している。職員は本人の食べ物の好みを尋ね、季節の物を取り入れたメニューを工夫し、同じテーブルで食事をしながら、会話が弾む楽しい食事となるよう支援している。外出を楽しんで暮らしてもらえるように、毎日の散歩、買物や近隣への散歩ドライブを行い、「ふれあい文化祭」に絵手紙等の作品を出展したり、地域の人との交流を積極的に行っている。おやつは利用者と一緒に週に2回手作りしている。また、午後には職員が企画するレクリエーションと一緒に楽しみ、生活のリズムを作っている。年に数回、職員が仕事の一環として外部研修に参加する機会を設け、職員の資質向上に積極的に取り組んでいる。</p>
--

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	・年間行事の中で、夏祭りとクリスマス会は地域の方を招待している。また、夏祭りでは準備にも参加していただいている。運営推進会議にも出席依頼し、昨年度は多くの地域の方が参加された。	職員の入職時やミーティング時に運営理念を説明している。職員は「家庭的な雰囲気の中でそのらしさを大切に」を念頭に、利用者が穏やかに生活できるよう、言葉づかいに気を付け、日々のケアに活かしている。	
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	・地域の文化祭や、小中学校行事に参加している。	地域の小学生が授業の一環として事業所を訪問し、認知症の勉強をしている。地域ボランティアによる絵手紙や手品、舞踊グループの訪問がある。事業所行事の夏まつりには近隣住民の協力により開催している。	
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	・交流をする中で認知症への理解を得られるようにしている。毎年小学6年生児童による高齢者との交流にあたっての事前研修を行っている。学校で育てたパンジーの花を頂くなどの交流が継続されている。		
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	・会議では近況、今後の予定を報告している。市役所担当者や家族の方からの意見等を職員に伝え業務に反映出来るようにしている。	会議で民生委員より地域の「ふれあい文化祭」に絵手紙等の出展やお茶会への参加等の依頼、「いきいきサロン」の開催等地域交流の提案を受け話し合っている。家族に外部評価の結果報告も行っている。	
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	・隔月の運営推進会議には市の担当職員が参加している。	市の担当者とは月次報告や更新手続きを通して連携をとっている。管理者は、市が主催する地域密着型交流会に参加し、他事業所の管理者等と意見交換し、事業所のサービス向上に繋げている。	
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	・夜間は玄関の施錠をしているが、日中は施錠をせず、いつでも出入り出来るようになっている。また、散歩を希望される方には職員が同行し行っている。また、言葉による拘束についても説明している。	玄関から外に出掛けられる利用者には、一緒に散歩に出かけ、拘束しないケアをしている。職員は、利用者の行動を制限することが拘束であることを理解している。家族から希望があった場合は、話し合いを行い身体拘束をしない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逃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	・ミーティング等で職員に伝え、事業所内で虐待が発生しないよう普段から努めている。		

NPOグループホームだいこんの花

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	・管理者は研修を受講しているが、他職員は受講していない。		
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	・入居前に家族と話し合い契約時に書面にて説明し理解していただいている。		
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	・玄関に意見箱を設置しているが利用されたことはない。運営推進会議で聞かれた意見、要望は都度、職員に伝えている。面会時に気軽に話をされる家族もあり職員に伝えている。	家族の訪問時に意見・要望を聞いて、ケアに繋げている。家族より、緊急時の対応や入院手続きについて依頼されたが、病院と家族との関係・必要性を話し合い、理解を得ている。満足度調査を行い、意見・要望を聞いている。	
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	・月1回のミーティングでは理事長、副理事長も参加している。また、ミーティング以外にも職員の意見は都度聞き、相談している。 ・朝、夕の申し送りで前日からの繋がりを伝えるようにしているが途切れてしまうことがある。	ミーティング時に意見・要望を聞き、詳細については個別に相談を受けている。ホールのソファの座布団の購入依頼や休憩時間についても見直している。また、業務の申し送りの必要性を説明し、日々のケアの向上に繋げるよう、申し送り方法を改善しつつある。	
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	・外部研修は出勤扱いで研修費用も会社負担で行われている。 ・残業は30分からつけ、女性の多い職場であることから家庭の事情など考慮し希望休などの融通を利かしている。		
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	・全職員が内外研修に参加できるように配慮しているが、勤務内での参加が難しくなってきた。(職員が少なくなった)		
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	・市の開催する地域密着型施設の交流会に参加している。(ケアマネのみ)		

NPOグループホームだいこんの花

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	・本人の生活歴などを含め心身の状態、希望を家族・本人から聞き取りホームでの生活を安心して送れるように努めている。		
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	・本人の生活歴などを含め心身の状態、希望を家族・本人から聞き取りホームでの生活を安心して送れるように努めている。		
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	・今までの生活とのギャップがないよう、安心して暮らして頂ける配慮している。		
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	・共に生活をする中で、入居者は人生の先輩である事を意識して尊厳を守り「介護している」のではなく「介護させて頂く」の気持ちで接している。また、掃除、調理にも参加していただいている。		
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	・面会時、電話、通信等で本人の状況を伝え、面会時にはゆっくり過ごして頂いている。家族との外出時は話を聞き本人の様子を確認している。		
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	・家族以外の親戚、友人の面会があるのは限られた入居者である。 ・在宅で暮らす友人・姉妹との喫茶を楽しむため職員と数か月に一度車で外出する方もいる。	利用者の家族との繋がり、交友関係を把握している。お墓詣りの際に一緒に自宅周辺を散策している。入居前の友人に、家族から連絡を取ってもらい馴染みの喫茶店へ出掛け、話し合えるように支援している。	
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	・入居者同士で談話する姿はある。気が合わない方もあるため職員が間に入ったり、程よい距離が保てるように支援している。		

NPOグループホームだいこんの花

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	・体調の悪化により入院し、ホームへ戻る事が困難な場合、退院後の相談をしている。		
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	・意思表示できる方の希望、要望は本人との会話から把握している。困難な方でも声掛けをし表情を伺いながら検討している。	家族との写真を前に、思い出話をする中で、思いや意向を聞いている。孫に手紙をという利用者には、日々のケアの中で絵が得意であることを見つけ、絵手紙教室への参加を勧め、作品を家族に見てもらった。	
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	・入居前に担当のCMさんより情報を頂き、面接で本人、家族に生活歴などを尋ね、情報シートを出し職員で共有しコミュニケーションに活かしている。入居後も家族との談話の中から情報を得ることもある。		
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	・記録や申し送り、また本人の状態に合わせて入浴、休息、活動をすすめている。		
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	・日常的に出てきた課題をミーティング時に話し合ったこ、家族からは面会時に話を聞いている。ケアプランはCMが作成しているが全職員と共有は出来ていない。ケアプランの意味を理解していきたい。	本人・家族から課題を聞いて介護計画に繋げている。職員にプランの達成度を確認している。プラン等は職員が確認し易い場所に保管している。プランに沿ったケアのあり方について、職員間で共有がなされていない。	介護計画の意義・必要性を理解し、利用者一人ひとりのケアの共有に取り組めるよう、職員全体での話し合いを期待したい。
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	・介護記録や連絡ノートなどを活用し情報の共有をしている。		
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	・古い友人に会いに同行するなど、本人、家族の要望に添うことが出来るように努めている。		

NPOグループホームだいこんの花

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	・ホーム内行事の際には、地域の舞踊グループや手品の方に慰問していただき交流を図っている。		
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	・入居後もかかりつけ医の診察を希望される方は継続していたが、2週間に一度、訪問診療している協力医に変更する方もある。認知症状の重い方には専門医の訪問診療をお願いしてある。	かかりつけ医への受診は家族と一緒にしている。認知症専門医の訪問診療、歯科衛生士による口腔ケアや義歯の調整を家族に説明している。看護師は月に一度、家族等に状態の結果報告をしている。	
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	・小さな変化・気づきでも記録や口頭で看護師に伝え、受診必要の有無の判断をしている。		
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。	・入院時から退院まで医療機関の相談員と連携を図っている。カンファレンスなどにも積極的に参加し退院後に繋げている。		
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	・入居時の説明では、当ホームは看取り行っていないことは伝えてあるが、重度化してきた際には今後どのように対応していくかなど家族の希望を取り入れるようにしている。訪問診療の主治医との連携も強化している。	入居時に事業所の方針を説明している。重度化や高齢化が進む中で、突然急変する事態も想定し、家族の希望と終末期の在り方を話している。管理者・看護師が中心となり、看取りに備えた勉強会を行っている。また、急変時や入・退院の支援もしている。	
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	・救急車要請の手順は確認している。怪我の際は看護師の支持を仰ぎ管理者と連携し、緊急時の連絡方法も徹底し連絡しやすい事務所電話機のところに貼ってある。		
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	・年に2回、昼間想定・夜間想定等の避難訓練を行っている。直近では心肺蘇生・AEDを含む訓練を行った。近隣の方には、口頭にて火災時等の協力依頼をしてある。	運営推進会議で避難訓練の実施、隣家への協力を呼びかけている。職員は避難場所、利用者一人ひとりの避難誘導、AEDの活用方法等、急な対応に備えている。水やオムツなど備蓄している。	

NPOグループホームだいこんの花

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	・職員は人生の先輩である入居者様を敬って支援すると理解しているが、言葉がけに感情が入ってしまったり、慣れ過ぎて言葉づかいが悪くなることもある。	理念を念頭に、一人ひとりを尊重した言葉がけ・言葉づかいに配慮した支援している。利用者からの意見や相談事、利用者同士の争い事においても、お互いを尊重し個別に傾聴し対応している。	
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	・どんな時でも言葉がけを重要にし入居者様の意見を聞き援助にあたるように努める。また、無理強いのないようにしている。		
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	・毎日、その日の暮らし方を尋ねることはしていないが、それぞれのペースなどに合わせるようにしている。入浴に関しては職員の都合になっているが強く拒否される場合は改めている。メリハリをつけるために一日の流れはだいたい決まっている。		
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	・季節感が分からなくなった方には一緒に季節の服を選んだりしている。入浴後の整容では髪をセットしたり髭剃りをしている。		
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	・献立をたてる際は季節の食材や要望を取り入れるようにしている。誕生日や行事では見た目で「おめでたい」が分かる工夫をしている。また、調理(食材を切る、片付けなど)への参加もしていただいている。	旬な食材を利用者と相談しメニューを決めている。おやつは利用者と一緒に週に2回手作りしている。豆の筋とりや芋の皮むき、隣家にいただいた野菜の下ごしらえなど、利用者のできる事を一緒に支援をしている。	
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	・定期的な水分補給のほか、気候や健康状態、バルンカテール使用者など、個人に合わせている。ミキサー食、粥の方には主治医の指示で高カロリー食を補助している。ペットボトルにお茶を補充し欲しい時に飲む方が5名いる。		
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	・毎食後の口腔ケア介助、1日1回の義歯消毒、週1回の歯科衛生士による口腔ケアを行っている。口すぎが困難な方にはウェットティッシュタイプの口腔ケア用品を使用している。		

NPOグループホームだいこんの花

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	・排泄チェック表をつけ。誘導が必要な方には定期的にトイレ利用介助を行っている。	利用者個々の尿意を尊重し、過度な誘導はせず、自立に向けた支援をしている。車イスの人はトイレ誘導を行い、立位・移乗介助してトイレでの排泄に取り組んでいる。自然排便が行えるようジュース等の工夫をしている。	
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	・便秘が認知症の方を不穏にさせることを理解し、自然排便を促すよう飲み物などを工夫している。また、便秘が3日以上続かないよう座薬等でも調節している。		
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	・1日置き、午前中の中の入浴を行っている。本人が希望しない時は強要せず改めている。入浴中はゆっくり本人のペースで、出来る事はやって頂くようにしている。	脱着から入浴、整容まで一対一で行い、本人がゆっくり入浴ができるようにしている。菖蒲湯・柚子湯等で季節の湯を楽しんでいる。入浴後の着替えを利用者が準備するなど、自宅での習慣を大切にしている。	
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	・日中は昼食後の昼寝など、適度な休息を促している。また、夕方以降は夜間の安眠に繋げるように興奮しないよう穏やかに過ごせるよう心掛けている。		
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	・個人記録に薬剤情報を載せている。変更があった時には都度記録・申し送り・連絡帳で伝えている。調整中の薬の場合はその時の様子などを別紙に記録し主治医に報告、相談している。		
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	・体操、掃除、炊事などの参加等を日課にし、役割を持つことで張り合いある暮らしづくりを支援している。カラオケ教室、絵手紙教室など個人での楽しみごとも行っている。		
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	・散歩を希望する方には、可能な限り職員が同行し行っている。また、季節を感じる外出レクを計画している。外出が困難になってきた方もある。	日常的に田畑のあぜ道や通学路の散歩を行っている。あじさい・さくら・もみじ等、季節ごとにドライブで散策に出かけたり、5月に子ども舞踊の見学に行ったりしている。地域の人々が作った土雛や美濃祭りに出かけ、外食もしている。	

NPOグループホームだいこんの花

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	・ご家族に紛失の責任は取れない旨を了承していただき、本人が少額を持っている方もある。欲しいものがあればお預かりしている小口現金で購入している。		
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	・電話をかけたり、かかってきたり、手紙が届いたり出したりの支援をしている。		
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	・廊下には共同作品で季節の壁画を展示し、居室には自分で色塗りをしたカレンダーをかざっている。共同スペースは、座る位置によって日当たり、風当り、明るさ、暑さ、寒さが違う為、対応が難しいことがある。テレビの音、職員の声などが騒音にならないように配慮している。	日中はホールで会話やレクリエーションを楽しみ、壁には利用者と一緒に作った花火の飾りがあり季節感がある。ホールは大きな窓で外の風景が良く眺められ、圧迫感はない。朝の陽ざしはカーテン等で眩しさに配慮し、温度管理もし、心地良い空間となるように配慮している。	
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	・リビングでは「自分の指定席」と決めて座る方もあり、他の人が座っていると、その人をどかして座ろうとすることもあったため説明しお互いに気持ち良く座る事が出来るようにしている。		
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	・入居時に、本人の使い慣れたものがあれば持参して下さい、と話してあるが、新しいものを購入する方が多い。	居室内の衣類は整理整頓されている。居室からも外が眺められ季節感が味わえ、ベランダに出ることができる。本人の使用していたテレビ・パソコンを持ち込み、自由な時間を過ごしている。	
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」「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	・居室入口に表札等を貼り、目標物が分かるようにしてある。		