

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	2592200147		
法人名	特定非営利活動法人 びわの音・西近江		
事業所名	グループホームねねの家 (3号館)		
所在地	滋賀県高島市今津町桜町一丁目6番3		
自己評価作成日	平成27年2月6日	評価結果市町村受理日	平成27年5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。(↓このURLをクリック)

基本情報リンク先	
----------	--

【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 市民生活総合サポートセンター		
所在地	〒530-0041 大阪市北区天神橋2丁目4番17号 千代田第1ビル		
訪問調査日	平成27年3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)】

山や湖などの自然環境に恵まれ、施設からの眺めや近隣の散歩によって季節の変化を身近の感じられる。大きな道から一本入っており、住宅やアパートが隣接する割には静かでのどかな雰囲気である。プランターや畑で入居者と一緒四季の野菜を育て、成長と収穫の喜びを分かち合っている。日常生活においては、各自のペースで過ごして頂きつつも、集団での体操やレクリエーションにより、心身の機能低下防止と共同生活の連帯感を育てていただけるような活動も行っている。

【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)】

当該事業所は地域の自治体や住民からの支援、協力を得て開設し一年が経過しようとしています。施設ではなく一つの家として地域の中で暮らしていけるよう散歩時や買い物時に挨拶を交わしたり保育所との交流など様々なことに取り組み、地域との関わりにも更に力を入れていきたいと考え実践につなげています。職員は同法人の1号館、2号館で培われた経験やノウハウを活かし利用者の能力を引き出すと共に思いや意向を大切に利用者さんが安心して暮らせるよう取り組み、利用者の健康や日々の暮らしの中での楽しみの確保等についても常に意識をしながら支援を行っています。また、事業所の組織強化を行い家族や利用者、職員で話し合える関係を構築していきたいと前向きに取り組んでいる事業所です。

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:23,24,2特)	○	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	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	家庭的な環境、自立した生活、自然とのふれあい、地域家族との交流を理念に掲げ、カンファレンスや申し送りなど機会ごとに職員に伝え共有を図っている。特に施設が増え、職員が増えているので徹底できるよう努力している	日々の気づきや業務の成果を基に夢の実現に向けて地域や家族と交流しながら取り組んでいきたいという思いを込めた理念を作成しホールに掲示しています。新任入職時に理念について説明をしたり、会議や申し送り時に話し合うと共に振り返りを行い、常に意識しながら理念の実践に向けて取り組んでいます。	
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	地域の食料品店から食材を配達してもらったり、近隣の人から野菜を頂いたりする。地元の中学生の福祉体験の受け入れや保育所との交流を図っている。夕涼み会にはボランティアの方が踊りに来て下さった。散歩時には挨拶を交わす。	町内会に加入し回覧板や運営推進会議等で地域の情報を得ています。散歩時には近隣の方と挨拶を交わしたり、食材などは地元の商店で購入するようにしています。また保育所との交流を図ったり、ホームの夕涼み会にはボランティアの来訪があるなど地域との交流が少しずつ深まっています。	
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	地元の人から介護相談があったり、介護を必要な人の情報を頂き、包括などの関係機関と連携し、当施設利用に関わらず、サービスにつなげている。		
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	こちらからは入居者の状態やサービスの実際、日々の活動等を伝え、出席者からは意見、質問を受け話し合う。会議内容を職員に報告、カンファレンス等で検討し改善、向上に努めている。	会議は、地域住民代表、家族、地域包括支援センター職員等の参加を得て同法人の事業所と合同で隔月に開催しています。事業所の状況や活動内容等について報告を行い、意見交換を行っています。議事内容は全職員に回覧し共有すると共に必要に応じて職員間で検討し改善に向けて取り組んでいます。	
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	日ごろから、包括支援センター等に赴き、施設の状況を伝えたり、相談している。また施設便りを渡し活動状況の理解に努めている。運営推進会議の場でも情報交換、意見交換を行っている。	事故報告や事業所の空き情報などを伝えたり、相談や事業所便りを届けるなど日頃から協力関係が図れるよう努めています。運営推進会議への参加もあり、終了後見学をされることもあります。	
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「介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	日々の申し送りや、連絡ノート、カンファレンスなどを通じて理解の浸透に努め、見守りの充実やベッドの低床、身近な危険物の排除などに心がけ拘束しないケアで入居者の安全確保に努めている。	計画に基づき年1回の研修を行うと共に外部研修にも積極的に参加しています。また申し送り時や会議等で話し合う機会を設け周知に努めています。玄関の鍵はかけず見守りを強化していつでも外に出られるよう支援し、閉塞感のないケアに努めています。	
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	研修の参加を勧めたり、折に触れカンファレンスなど話し合う機会を設けている。日々の介護では職員同士が行動を見つめあい防止に努めている		

グループホームねねの家3号館

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3号館では利用者はおられないが、他の館にはおられ関係者が本人と面会の際には同席し、話し合いや手続き等が進むよう支援している。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、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	契約には十分な時間をかけ、できるだけわかりやすく説明している。家族の不安や質問に答え理解・納得を得られるよう努めている。		
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	日常的に入居者とコミュニケーションを図る中から本人の意向や要望をくみ取っている。また家族とは電話連絡を密にし、面会時にはできるだけ同席する時間を設け家族の意向を聞き取る。	利用者からは日々の関わりの中で、家族からは運営推進会議や面会時、電話等で意見や要望を聞くようにしています。内容によっては家族と話し合うこともあり、事業所の理解をしてもらうと共に必要に応じて改善し、日々のケアやサービスの向上に反映しています。	
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	日々の申し送りや定期的なカンファレンスなどを通じ提案、意見を述べる機会がある。入居者の状況に伴う人員の配置についての提案などがあつた。	カンファレンスや申し送り時に意見や提案を聞き、意見交換を行っています。常に意見を言い易い環境にあり日々の業務の中でも活発に提案等を行い、介護の充実を図るため調理専門の職員を配置するなど、出てきた意見や提案を、業務改善やより良いサービスの向上等に繋げています。	
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	職員個々の勤務状況や努力を把握し、就業時間や職場環境を見直し力を発揮できるよう努めている。		
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	随時、段階に応じた研修を受けられるよう機会を確保し新規採用者には一定期間担当者が指導に当たりその後も勤務しながら経験を積んでいけるようにしている。		
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	市内の複数事業所連携や介護サービス事業所協議会小部会などを通じて相互訪問したり、研修会、交流会を行っている。		

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
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	入所前に施設長や職員が出向き、本人と面談したり、見学に来て頂いて他の入居者と交流していただいたりしている。最近では施設の行事に参加していただきその後、入所された。		
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	家族はいろいろな不安や困りごとを抱えて相談に来られるので、その段階で十分な時間を取り、まずは家族の思いを受け止めるよう心がけ、信頼関係を築いていくよう努めている。		
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	入所にこだわらず、関係機関と連携しながら本人、家族が必要としている支援を見極め施設ができる支援があれば要望に応えている。体験的な利用もあった。		
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	掃除や洗濯たたみ、配膳、下膳など、日々の家事的な作業を、入居者の能力や意向に応じて一緒に行っている。		
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	本人の状況や思いを折に触れ家族にお伝えし、必要に応じて面会や外出をお勧めし、ご本人の喜び、安心と家族の絆を深めていただけるよう努めている。		
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	入居者の知人や友人の面会は自由にしていただいている。希望されれば今まで行っておられた美容院に行っていたり、年末年始、外泊され家族と一緒に過ごされる入居者もおられた。	知人や友人の来訪も多くあり、時には家族と一緒に食事等に出かける方も居ます。今までから利用していた馴染みの美容院や床屋などへも職員の送迎で出かけるなど、馴染みの関係が継続するよう努めています。	
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	入居者が集まって過ごせるスペースがあり、そこで会話があたり、お互い見守り助け合いの光景も見られる。		

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	必要に応じてその後の経過を見守り相談に乗ったり、できる支援をしている。		
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	入所時はアセスメント用紙に記入していき、その後は日々の関わりの中で言動や反応の中でくみ取るようにしている。また定期的なカンファレンスなどで皆で確認し共有している。	面談時に本人や家族、サービス事業所等から今までの暮らしや身体状況、意向等を聞きアセスメントを行い意向の把握に繋げています。利用後の日々の関わりの中で得た情報を基にカンファレンスで利用者本位に検討し、職員間で共有しています。	
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	入所前に家族や関係機関との連携の中でできる限りの把握に努め、入所されてからも追々情報を把握し、可能な範囲でなじみの生活に近づけるように努め必要に応じてなじみのものを置いたりしている。		
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	できるだけ日々の過ごし方、本人の言動、関わりに対する反応、活動に対して本人のできる力などを細かく記入するように努めている。またカンファレンスなどで共通認識できるようにしている。		
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	本人とは日々の関わりの中で、家族とは電話や面会時に、また医師からの助言に基づきカンファレンスで職員と話し合い計画を立てている。変更や追加があれば特にその部分を色で強調している。	利用者や家族の意向を基にカンファレンス等で話し合い介護計画を作成しています。3か月に1回モニタリングと計画の見直しを行い、計画の変更を行っています。変更部分は誰が見てもわかるよう色を変えて記入するなどの工夫をしています。また状況に変化があればその都度カンファレンスを行い、必要に応じて医療情報なども反映させ現状に即した介護計画としています。日々、気づいたことを介護記録に記入し職員間で共有し次の計画の見直しに繋げています。	
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	実践した結果を記録、また申し送りで報告し共通認識できるよう努めている。その中で新たな気づきや変更の必要があれば計画の見直しに活かしている。		
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	家族の要望があれば通院介助を行ったり、美容院、買い物に行ったりしている。		

グループホームねねの家3号館

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	地元の保育園児や中学生との交流を楽しまれたり、夕涼み会でのボランティアの協力、近隣にある図書館の利用などにより心身共に豊かな生活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	基本的には今までのかかりつけ医を継続されているが、希望されれば施設の協力医に変更される場合もある。通院は支援しているケースが多く医師と随時情報交換している。また往診可能な医師に往診を受けておられる方もいる。	今までのかかりつけ医を継続している利用者と希望により協力医に変更されている方があります。受診は職員が同行し、医師との情報交換を随時行っています。必要に応じて家族が同行することもあります。受診結果等電話にて互いに伝達し連携を図っています。歯科は必要に応じて往診があります。	
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	職員は日ごろの関わりで気付いた変化や情報を施設長らに伝え、協力医院やかかりつけ医の看護職に連絡、相談している。		
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。	入院された場合は速やかに病院関係者と情報交換し本人の状況を伝え、入院生活が円滑に行くようにしている。また入院中は頻りに足を運び本人の安心と入院生活の支援をおこなっている。また早期退院に向けて関係者と連携をとっている。		
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	入所時の段階で重度化や終末期の対応については施設のできる範囲を説明し了解を得ている。ただしその時の状態に応じて関係機関との連携しながらできる限りの支援をしている。	入居時に終末期の対応について事業所で出来る範囲の説明を行い、家族の了解を得ています。重度化した場合は家族と話し合い入院までは出来る限りの支援を行いたいと考えており、退院の可能性のある場合は家族や地域連携室と話し合いホームで生活出来るよう連携を図っています。	
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	消防署による定期的な講習は行っていない。施設の増設に伴い入居者も増えているので本格的な訓練の必要性がある。		
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	26年4月に開設され年度内に一回実施予定している。新規採用者にも経験できるように予定している。また運営推進会議で、協力要請や意見を聞いている。	同法人の事業所と合同で避難訓練を行い、消防署立ち合いの下、昼間想定で通報、避難誘導、消火器の使用方法等、利用者の積極的な参加を得て訓練を実施しています。次年度は地域の方にも参加してもらえるよう取り組み、夜間想定も訓練も実施する予定としています。運営推進会議で避難訓練の案内や報告を行っています。	

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	日ごろから職員同士で気をつけながら、新規採用者には最初に指導している。特に排泄の誘導の言葉がけや、排泄時の介入は本人の状態に応じて最小限にとどめている。	新任職員には現任の職員がマンツーマン指導を行い適切な接遇やプライバシー保護について周知に努めています。特に排泄時の声掛けや介助には注意を払っています。カンファレンス等で統一したケアについて話し合い利用者のプライドが傷つかないように利用者を尊重したケアに日々心がけています。不適切な言動が見られた場合は管理者等が場所を変えて注意を促しています。	
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	できるだけ寄り添い、会話の機会を持ったリ、そばで見守る時間をとって、本人の思いが表せるように努めている。意思表示できない人は表情や反応からくみ取るようにしている。		
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	大体の一日の流れは決まっているが、その日の状況により入居者と一緒に活動を考えたり、参加についても自由にしている。ソファや畳スペースで過ごされたり、部屋に休みに行かれたり個々に過ごされている。		
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	希望されれば一緒に服を買いに行き自分で選ばれたり、美容院で髪の毛を染められたりしている。男性のひげそりも声かけして剃ってもらったり一部介助したりする。散髪は伸び具合を見て理容店に行ったり来てもらったりしている。		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	一人一人の好みは把握しており、特に誕生日には本人好みの物ばかりのメニューにしたり、外食を好まれればレストランで誕生会をする。個々の力に応じてテーブル拭きや片付けなどを一緒にしている。	職員は利用者一人ひとりの好みを把握しており、日々の献立に反映させています。食材は近所の商店に買い物に行き、もやしのひげ取りやきぬさやのすじ取り、後片付け、テーブル拭きなど出来ることに携わってもらい職員と共に同じ食卓を囲みながら食事を摂っています。時には外食や弁当の出前等の楽しみも取り入れながら美味しい食事の提供に努めています。	
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	日ごろの摂取量を把握し、その人に応じた量を摂取していただき、バランスよく食べられるよう、横で声かけしながら、苦手なものもできるだけ食べていただく。水分は食事やおやつ時の他にも希望時に飲んでいただく。また咀嚼や嚥下の力に応じて形態を工夫する。		
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、その人の状態に応じて、緑茶でのうがい、歯磨き、義歯洗浄を行っている。特に口臭が強い人などは念入りに行う。義歯装着されている人は毎晩洗浄剤に浸けている。		

グループホームねねの家3号館

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	一人一人の排泄パターンによって時間的に声かけしたり、誘導または介助している。意思表示できない人はしぐさや表情、動向を見て察知し誘導しており失敗やおむつ使用を減らすように努めている。	排泄記録表を参考に個々の排泄リズムを把握したり、その時々表情や様子などから排泄のサインを見ながら個々に応じた声掛けやトイレ誘導を行っています。職員はカンファレンス等で話し合いを重ね失敗やおむつの使用を減らすよう取り組んでいます。	
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	野菜が多く摂れるような献立に心がけており、食事の時にも摂取を促す。また水分摂取を励行し、運動では毎日ラジオ体操や手足の運動をし、個人に応じて乳製品の摂取や、腹部マッサージを行う。		
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	時間帯については安全面や急変対応を考慮して職員体制が充実している日中の午後を実施している。基本隔日で希望があり身体的に可能なら毎日でも対応している。湯温も可能な範囲で好みに合わせる。本人の状態に合わせて二人で介助し安全に留意している。	入浴は午後から週3回を目途に支援しています。希望があれば毎日の入浴も可能でシャンプーやリンス、温湯など個々の好みに合わせるなど入浴が楽しみなものとなるよう配慮しています。入浴拒否のある場合は脱衣場を暖めておいたり、日にちを変えるなどして無理のないよう支援しています。	
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	今までの生活習慣や、その日の体調などにより自室で横になって休んでいただいている。就寝も一人一人のタイミングで支援し、意思表示が困難な人には表情や様子を見て就寝介助している。		
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	処方箋をファイルに入れていつでも確認できるようにしている。特に変更のあった薬や注意が必要な薬については申し送りノートに記入し周知できるようにし、その後の変化を観察している。		
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	生活歴を活かし、畑作業を一緒に行ったり、塗り絵、ちぎり絵、折り紙などの創作活動に取り組んでいただいている。また掃除や洗濯ものたたみ、タオルたたみなどが役割になっている。		
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	花見など季節に応じた外出や、誕生会、敬老のお祝いなどの行事に応じた外出、または保育園の運動会の招待による外出などをされている。日常でも散歩や、近隣図書館に行く。家族と出かけられる時もある。	日々の散歩や買い物以外にも地域の行事に参加したり、花見など季節毎の外出や行事毎の外出も楽しんでいます。また地域の保育園の運動会を見に行ったり、近くの図書館に出かけることもあります。時にはレストランで食事を楽しむことや家族と一緒に出かけることもあります。	

グループホームねねの家3号館

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	実際には本人の管理が難しい方が多く、希望もないため所持されていないが、希望され家族も了解されている方は適切な金額を渡す場合もある。		
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	電話については時間帯など、ある程度取り決めをし、希望があれば対応している。		
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	季節を感じられる生花をできるだけ絶やさないように飾ったり、観葉植物を置いている。また季節ごとに入居者と一緒に貼り絵を制作し壁に飾っている。気温湿度を確認し、必要に応じ窓の開閉、エアコンの使用を行っている。またカーテンにより採光の調整を行っている。	大きな窓からの採光でリビングは暖かく明るく、観葉植物や花、写真などが飾られています。利用者の作成した季節毎の貼り絵を飾り季節感にも配慮しています。畳コーナーやソファなどを置き思い思いの場所で寛げるよう配慮しています。また清潔保持に努め、温湿度にも気を配り快適に過ごせるよう心がけています。	
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	ソファや畳スペースで、みんなで過ごせる空間を作りレクリエーションを行ったり、テーブル席で少人数で過ごせることもできる。		
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	使い慣れたベッドや椅子などできるだけなじみのものを持ち込んでいただいている。また家族写真や趣味の作品などを飾っておられる方もいる。希望があればテレビを搬入し見ておられる方もある。	泊り部屋は洋室となっておりますが床にカーペットを敷いている方もあります。エアコンと照明器具、クローゼットが設置されており、ベッドやテーブル、いす、テレビなど出来るだけ使い慣れたものを持ち込んでもらっています。また家族の写真や自身の作品などを飾り、その人らしく安心して過ごせるよう支援しています。	
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	随所に手すりを設置し、状態に応じて使用してもらいながら安全に移動できるように支援している。		