

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	21927-00033		
法人名	特定非営利活動法人まめなかな		
事業所名	グループホームなごみ		
所在地	岐阜県高山市赤保木町1059-1		
自己評価作成日	平成26年11月3日	評価結果市町村受理日	平成27年1月23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.kaigokensaku.jp/21/index.php?action_kouhyou_detail_2014_022_kani=true&JigyosyoCd=2192700033-00&PrefCd=21&VersionCd=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 ゑふ福祉サービス利用者センター びーすけっと
所在地	岐阜県各務原市三井北町3丁目7番地 尾関ビル
訪問調査日	平成26年12月16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)】

グループホームなごみは開所2年目のグループホームです。現在入所の方は、女性8名、男性1名、年齢では上は95歳から下は77歳(平均年齢87歳)の方々が共同生活されています。疾患のある方が多い中、体調の変化があれば早期に対処できるように協力医と連携しています。ホーム周辺は田んぼや草花などがあり自然が豊かで四季の移り変わりをみじかに感じて頂ける環境かと思えます。家族の一員として気兼ねなく語り合い共に支え合えるよう信頼関係を築き、役割や生きがいを持って自分らしく生活ができるよう支援していきたいと思えます。

【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)】

事業所前に、同法人が運営するシェアハウス(高齢者向け共同住宅)がある。利用者同士が、日々交流をしながら、生き生きと暮らしている。さらに、隣接する木造の広い旧家を、イベントや会議、レクリエーションなどに有効活用をしている。昨年の努力目標であった、災害対策や終末期の支援体制、マニュアルの整備等は、管理者と職員の熱意で達成している。加えて、豪雪災害に備え、小型除雪機2台を保有し、既に稼働している。ヘルパーステーションとデイサービスセンターもシェアハウス内で運営し、高齢者福祉の拠点を作り上げている。
--

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 ↓該当する項目に○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、活き活きと働いている (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				

自己評価および外部評価票

〔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	理念を意識しながら対応できるように目に付く所に提示している。月1回のミーティングで理念を元に支援について話し合い実践につなげている。	理念は、事業所内の目立つ位置に掲げ、常に、全職員で意識を高めている。年長いても、体が不自由でも、その人の残された機能を生かし、地域の中で生き生きと生活ができるように実践をしている。	
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	ホームでバーベキューや公民館にて感謝祭を行い参加頂いた。又野菜等頂いたり、気さくに声をかけて下さったりと温かく見守って頂いている。	町内会に会費を納め、会員に準じたつきあいをしている。地元の公民館を借りて、感謝祭やバーベキューを開催し、家族や住民を招待している。法人所有のコミュニティハウスに、ボランティアが訪れ、演芸を披露してもらうなど、地域のつながりが生まれている。	
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	ホームの行事である感謝祭、バーベキュー等の参加を通して理解して頂けるように努めている。回覧板にてホームの新聞を回覧して頂く予定です。		
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	活動、状況報告資料を提示し説明している各関係者の方から質疑応答で頂いた意見を参考に支援に活かすようにしている。	会議は、行事の日程と合わせて開催をしている。運営の実情を報告し、意見を交わし、防災対策や訓練の課題などを検討している。また、認知症を理解するためのビデオを観てもらい、感想や意見等を運営やサービスの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に取り組んでいる	運営推進会議への参加や保険者(高山市主催)の会議や交流会、イベント等に積極的に参加している。又お聞きしたい事や相談事等連絡を取り助言を頂いている。	市の担当者とは、メールで交信し、課題や疑問点を相談して助言を得ている。また、市主催の交流会や行事に参加し、情報を交換している。ハザードマップの確認と防災対策で、協力関係を築いている。	
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「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	ミーティングの中で学習会を開催し全員が理解している。夜間以外は玄関、勝手口の鍵はせず、玄関はチャイムで出入りが分かるようにし利用者の方が出入りできるようにしている。	マニュアルを整えて、学習の機会を設け、身体や心理的な拘束をしないケアを実践している。家族の理解を得て、玄関にチャイムとベッド下にセンサーを取り付け、安全に配慮している。	
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	ミーティングや勉強会で虐待防止について学び共有している。スタッフは常に虐待防止に努めている。		

岐阜県 グループホームなごみ

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	日常生活自立支援事業や成年後見制度について、ミーティングの中で学ぶ機会を持ち、活用できるように支援している。		
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	契約時は不安や疑問点を聞き、理解、納得して頂くように丁寧に説明している。その都度、相談や質問に応じている。		
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	月1回のミーティング時や申し送り時に意見を聞くようにして反映させている。 ご家族には来所時や電話、手紙等でお聞きしている。	家族からの意見や要望は、来所時や電話、手紙で確認をしている。家族からは、安心して利用できるとの声が多く、何か要望があれば、速やかに改善することを伝えている。	
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回のミーティング時や申し送り時に意見を聞き入れ、介護業務及び施設運営に反映されるようにしている。	管理者は、月例の会議で、職員からの意見・提案等を確認している。働きがいのある職場環境づくりや技能の向上、資格取得などについて話し合い、サービス改善と事業運営に反映させている。	
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	勤続5年以上の方には主任制度を設けるようにしている。今年は介護支援専門員の受験を2名、来年に介護福祉士2名の受験をして頂く予定です。各自が向上心を持って働けるよう管理者中心に環境・条件整備に努めている。		
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	2年以上の方には認知症介護実践者研修など、可能な限り研修に参加して頂くようにしている。ただスタッフに余裕がなく、また研修場所も遠方なので限られる。		
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	グループホーム協議会や社会福祉協議会等と交流し講習会や話し合いの機会を持つようにしている。事業者連絡会へは積極的に参加をするようにしている。		

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	
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	環境の変化等により不安な事が多くある為、不安な事や要望を伺い寄り添いながら、安心して頂けるよう関係づくりに努めている。		
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	ご家族の不安や困っていることとお伺いし、小さな事でも話して頂けるような雰囲気、関係づくりに努めている。		
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	アセスメントを行い、本人、家族、必要な関係者と話し合い必要としているサービスを見極め対応している。		
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	家族のように気楽に話しかけられる雰囲気造りを大切にしながら本人ができる事を共にしながら信頼関係を深めるよう努めている。		
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	変化がある時又小さな変化であっても必ず連絡している。ホームの行事や運営推進会議等、気楽にきてくださるよう雰囲気づくりに努め情報、意見交換をしながらお互い支えていく関係づくりに努めている。		
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	馴染みの人など無理のない範囲で定期的に面会に来て頂くようお願いしている。馴染みの場所へはご家族にお願いし共に関係が途切れないよう支援している。又同法人のシェアハウスの利用者の方に馴染みの方がみえ関わりがある。	隣接のシェアハウスの高齢者と、日々交流をしている。また、訪れる音楽療法士や理容師も馴染みの関係になっている。家族の協力を得て、外食や買い物、墓参りなど、関係の継続を支援している。	
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	認知症状や疾患等でコミュニケーションが難しい方もみえるがスタッフが間に入り筆談、身振り手振り等でコミュニケーションを図れるように支援している。		

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	他の事業所、病院との連帯を計り、その方にとって必要なケアができるよう相談や支援に努めている。		
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	その方の希望や意向をお聞きしミーティングや申し送り時に話し合い検討する。やりたい事できる事に関わる事で生きがいを持って頂き、自分らしい暮らしができるよう支援している。	職員は、日々の関わりの中で、利用者の習慣や趣味、得意なことを把握し、残された機能が活かせるように努めている。その人なりの思いを受け止め、自分らしく、生きがいを持って暮らせるように支えている。	
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	生活歴や馴染みの暮らし方をスタッフで共有し、ご家族に過去の暮らし方等をお聞きし、それを支援に活かしている。		
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	毎日のバイタルチェック、心身状態、その方の生活スタイルに変化がないか観察をし、現状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	毎日の申し送りや月1回のミーティングで本人、家族、医師、スタッフの意見を取り入れ3ヶ月ごとに介護計画を見直し作成している。	毎月のミーティングで、職員が把握している利用者個々の状態を話し合っている。それらを、サービス担当者会議で集約し、介護計画を作成している。利用者が生きがいを持ち、健やかに暮らせるような計画を作成をしている。	家族には、サービス担当者会議の趣旨を理解してもらい、会議に出席可能な人への、呼びかけに期待をしたい。
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	毎日の申し送りや月1回のミーティングで情報を共有し話し合いを重ね介護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	グループホームの他デイサービスセンター、高齢者シェアハウスを持ち、個々の利用者の要望に応じてサービスが選択できるように体制を整えている。		

岐阜県 グループホームなごみ

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	近くのスーパーや農協での買い物、行きつけの美容院や床屋への外出等、安全に配慮し、無理のない範囲でできるだけやって頂き、生きがいが持て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	月2回の協力医の往診があり、体調の変化を把握し変化がみられる時は訪問看護ステーションと連携し適切な医療を受けられるよう支援している。	特定疾患の人は、専門医の受診を継続し、他の人は、協力医に変更している。協力医による定期往診があり、訪問看護とも、緊密に連携をしている。歯科医は、要請があれば、訪問診療に訪れている。	
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	常勤看護師と訪問看護ステーションとの提携により、小さな変化や緊急時に対し適切な受診や看護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	体調等、変化があった場合は協力医に連絡、相談し対応している。 入退院時は病院関係者との情報交換や相談等関係づくりに努めている。		
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	看取りの経験はない。職員が終末期のケアに備える為、看護師による勉強会や他の講習に受講しミーティングで報告、共有している。重度化や終末期に向けた方針は入所時に利用者家族の希望を聞き、同意は頂いている。	重度化や終末期の方針を文書化し、家族や関係者に説明をしている。家族と段階的に話し合い、可能な限り、ホームでの生活を支え、重度や終末対応の支援体制を整えている。職員の勉強会も重ねている。	
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	ミーティングや講習会等で急変時応急手当等、学習している。救命講習の受講し定期的に訓練を行うようにしている。		
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	防災マップを入手し断層や崖崩れ避難場所への安全な経路等、目につく場所に提示している。訓練には地域の方、利用者家族の方に参加して頂き定期的に火災、地震時の避難、誘導訓練を行い、ご意見を頂く等協力をしている。	消防団員数名の指導を受けながら、災害訓練を行っている。避難誘導、初期消火、通報等を実施し、地域との協力体制も築いている。連絡網に、地域有力者を加え、市の防災マップで危険箇所を把握している。	

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	
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	マニュアルを作りスタッフ間で共有し生活歴や思い等、聞き入れ尊重しながらプライバシーを損ねない声かけや対応に注意して対応している。	倫理及び法令遵守、プライバシー保護のマニュアルを作成している。その人の生活歴や習慣、こだわりを受け入れ穏やかに接し、利用者の問いかけには耳を傾け、自尊心を損ねないように声かけ、対応をしている。	
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	利用者本人が自己決定、選択できるように日頃から信頼関係を築き、その方にあった声かけを行い選択できるように工夫している。		
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	常に利用者の目線に立ち毎日のケアや生活援助がスタッフの都合になる事がないように利用者の希望や状況に合わせた支援をしている。		
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	美容院や床屋に出かけたり、自分が好きな服を選んで着られるよう見守りながら支援している。		
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	食事の際はスタッフが間に入り、会話をしながら楽しく食事をして頂けるように心がけている。 食事の準備や片付け、簡単な調理補助なども手伝って下さる。	利用者と職員が、同じ食事を摂っている。その人のできること、米研ぎ、片付けやテーブル拭きなどを手伝っている。食事中は、ゆっくりと楽しい会話を交わし、食前の嚥下体操で、機能維持と食欲を高めている。	
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	毎日1人ひとりの食事量を確認し、摂取量が少なくなった時などは分食や食事時間の調整、栄養剤等を取り入れている。水分補給は熱中症や脱水予防の観点から食事やおやつ以外にも提供するようになっている。		
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	口腔ケアは毎食後その方に合った声かけを行い歯磨きや義歯の洗浄をして頂き、口腔内の清潔が保たれるようになっている。		

岐阜県 グループホームなごみ

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	排泄の習慣やパターンを把握したうえで見守り、トイレ誘導を行っている。リハビリパンツの使用が少しでも減らせるよう自立に向けた支援を行っている。	排泄状態に応じたパッドの当て方に工夫をし、個々の排泄パターンに応じて、トイレへ誘導し、失禁を減らしている。利用者全体に自立度が高く、リハビリパンツとポータブルトイレを利用し、自立の維持に努めている。	
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	慢性の便秘症の方には医師の診断、指示のもと下剤を服用して頂いている。飲食物も水分を多く取って頂いたり、食物繊維の多い食事や運動等取り入れ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てしまわずに、個々にそった支援をしている	入浴日は週2回設けています。本人の希望により時間をずらしたり、次の日にして頂く等、気分や体調に配慮しながら入浴して頂いている。	浴室は、明るく、ゆとりのある浴槽を備えている。本人の希望を優先し、心地よい体験を重ね、拒む人のない状況が続いている。適宜、入浴剤を活用し、温泉気分を味わっている。	
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	本人のペースや状況に応じて時間に関係なく休んで頂いている。室内温度や騒音等にも配慮している。		
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	服薬の確認、薬の目的、効果、副作用について調べ共有、把握し変化がないか観察、確認している。		
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	利用者の生活歴など把握し、掃除や畑仕事など一人ひとりに合わせた楽しみで気分転換を図れるよう支援している。		
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	花見、紅葉見物、地域行事の他、気分転換を図る目的でドライブの機会を設けている。買い物や散歩など、できるだけ外へ出かけるよう支援している。	事業所の周辺を、日々散策し、戸外での体操の日を設けている。季節の花見や地域の行事、買い物等で出かけている。また、家族の協力を得て、個別の外出も支援している。	

岐阜県 グループホームなごみ

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	本人が欲しい物がある時などは買い物に同行し見守りながら支援している。また家族にも協力して頂いている。		
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	家族と電話したい方は電話をして頂いている。やり取りが難しい方はスタッフが間に入って支援している。一部の方は手紙を書かれる等やり取りがある。		
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	ホームの庭には畑や花があり、周辺には田んぼや草花がみえ自然が豊かで四季の移り変わりを身近に感じられる環境である。共用の空間は清潔を保ち、常に障害物の有無を確認し、廊下、トイレ、浴室には手すりをつけ、床には滑り止めにじゅうたんを設置し転倒や危険がないようにしている。	居間と食堂をかねた共用の間に、大型テレビを備えている。共同作品の塗り絵や折り紙作品、大判のカレンダー、記念の写真などに、生活感がある。窓越しに、田園風景が広がり、居心地のよい、清潔な共用空間である。	
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	利用者同士、仲の良い方、あまり良くない方がみえる為、自分の居場所は決めてみえる。気の合う者同士で会話をしてみえる。気楽に暮らせる空間がある。		
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	自宅から使い慣れた布団、家族の写真、塗り絵、折り紙等の作品を飾ったり、家具の配置の決定等、居心地よく過ごして頂けるように工夫している。	居室の整理タンスは、備え付けである。ベッドは、個々の状態に応じたものを使用している。それ以外に、時計・テレビ・鏡台・収納ケースがある。折り紙作品や家族の写真を目線に飾り、居心地よく過ごしている。	おむつ用品が、目につく床に置いている。収納の工夫と、プライバシーの配慮に期待をしたい。
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	一人ひとりできる事、できない事があるので、スタッフが理解、共有し手助けさせて頂きながら自立した生活が送れるよう支援している。		