

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	2192500060		
法人名	株式会社 下平		
事業所名	さくら悠輪苑		
所在地	岐阜県安八郡輪之内町四郷字新開288番地		
自己評価作成日	令和2年1月15日	評価結果市町村受理日	令和2年4月16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	https://www.kai.gokensaku.nhl.w.go.jp/21/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&g_yosyoQd=2192500060-00&ServiceQd=320&Type=search
----------	---

【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	岐阜県大垣市橋町1丁目3番地		
訪問調査日	令和2年2月27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)】

地域に馴染んだ施設をめざしている。介護施設だからといって、要介護認定をうけた人や認知症の人だけではなく、元気な地域の高齢者の憩いの場にさくら悠輪苑がなれるように日々活動をしている。年々、地域向けの活動も増え今ではほぼ毎週イベントを行っている。本当の意味で地域を支える介護施設として活躍していきたい。認知症啓発の拠点にグループホームがあるように、発信し続けていきたい。去年の五月からInstagramでさくら悠輪苑の魅力を発信している。認知症になっても輝き続ける事が出来る事をさくら悠輪苑のご利用様と職員で証明していきたい。

【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)】

管理者は、利用者と地域住民と一緒に元気に楽しく暮らせることを目指し、地域や行政との協力関係を大切に取り組んでいる。行政からの多額の依頼には積極的に引き受け、地域とは互いの活動を助け合って交流している。事業所の行事や地域のカフェに参加している人が、ボランティアとして利用者の話し相手になって元気になったり、人に会うのが楽しみになったりするなど互いに支えあい地域の高齢者が輝けるように取り組んでいる。利用者の思いを大切に散歩・喫茶店・買い物・外食など行きたい所へ出かけている。食事の準備や後片付け・洗濯物たたみ・畑仕事など利用者の力を活かして役割を作り支援している。地域のカフェに出かけた時はウエイトレス役でコーヒを出すなど利用者の生き生きとした生活を支援し、認知症になっても出来ること、輝けることを発信し取り組んでいる。

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	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. 利用者の2/3くらいが				2. 家族の2/3くらいと
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 家族の1/3くらいと
			4. ほとんど掴んでいない				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	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回程度ある				2. 数日に1回程度
			3. たまにある				3. たまに
			4. ほとんどない				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	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. 利用者の2/3くらいが				2. 少しずつ増えている
			3. 利用者の1/3くらいが				3. あまり増えていない
			4. ほとんどいない				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	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. 利用者の2/3くらいが				2. 職員の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 職員の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				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	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				2. 利用者の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				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している (参考項目:30,31)	○	1. ほぼ全ての利用者が	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. 利用者の2/3くらいが				2. 家族等の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 家族等の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				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	日々の業務の中で、理念を念頭に、職員が同じ方向性を持ちながら、共有し実践できるように繋げている。	管理者は、地域共生社会を目指し、利用者が地域住民と交流し自立した生活が送れるよう職員に伝えている。職員は利用者の尊厳や思いを大切に一日一日を楽しく元気に過ごせる支援に取り組んでいる。	
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	地域の運動会、お祭り、ふれあいフェスタ、三世代交流会などに参加させてもらっている。町主催の認知症カフェに出向き、利用者がウエイтрレスとしてお茶出しをして、認知症の理解を深めていただけるようにしている。	散歩・買い物・喫茶店・地域行事など地域に出かける機会をつくり交流している。事業所の行事やカフェに地域の人々が参加している。参加している人が、傾聴ボランティアで来所され、運営推進会議で感想を述べている。	
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	月1回、介護相談会を安八温泉で行っている。施設内において第一、三土曜日に互助カフェ(認知症カフェ)、第一木曜日には手芸教室、第四金曜日には絵手紙教室を行い地域の方にも参加していただいている。		
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	2カ月に1度の開催となっている。毎回、輪之内町福祉課、地域包括、社協、区長、民生委員、ご家族代表と参加していただき、さまざまな意見を頂いています。	事業所の活動や取り組み・利用者状況を報告し、意見交換している。地域の人々に認知症を理解してもらう為の活動や人員不足などの相談をし、意見やアドバイスを受けている。	
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	行政と密に連絡を取り合い、空き状況や活動報告など伝えている。	介護相談、認知症地域支援推進員、講師、オレンジカフェなど行政の依頼を積極的に受け、協力関係を築いている。担当者と会議や行事で出会う際に事業所の取り組みを伝えている。地域住民の認知症の早期発見や対応について町と連携している。	
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	玄関の施錠は夜間のみ防犯と利用者様の安全上やむえず施錠しているが早朝からは解除し日中施錠をすることはない。身体面では身体拘束マニュアルを職員は理解し行っている。理解を深める為、研修会も実施。	身体拘束の研修や会議で事例検討し、拘束や虐待をしないケアに取り組んでいる。玄関は自由に出入りが出来、外に出る利用者には声をかけて、一緒に散歩に行っている。管理者は言葉かけや対応などについて、その都度、周りに配慮し、注意や指導をしている。	
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	ミーティングや施設内研修で学びを深めている。管理者は権利擁護推進員の研修を修了済みである。		

グループホームさくら悠輪苑

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	年に一度権利擁護についての研修会を行っている。		
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	契約時には時間をかけ説明させていただいている。疑問や不安等があればその都度、対応している。		
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	利用者、家族がいつでも管理者や職員と本音で話ができる様な関係作りができています。11月には介護の日にちなんだ家族会を開催。認知症ケア家族の理解と関わりをテーマに研修会も行った。	面会時や電話で利用者の状況を説明し、要望などを聞いている。今年度は家族会を開催し、認知症の理解を深める研修を行い家族の思いを知ることが出来た。要望や意見などは、会議等で話し合い対応している。	
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、またはその都度、職員からの声に耳を傾けるよう努めている。	管理者と職員は、意見や提案が言いやすい関係を築いている。ケアについてや行事などは、職員で話し合っ取り組むよう信頼し任せている。会議や研修会は利用者を見守りながらでは集中出来ない、との意見から夜間に行くことになった。	
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	一人ひとりの職員が、より働きやすい職場環境がつかれるように努めています。処遇改善手当が年2回の分配だったのを月々分配に変更し目に見える実績として職員に理解してもらっている。		
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	施設内研修を外部に依頼。初任者研修、実務者研修などの研修費は法人が出し、正社員は出勤扱い、パートは有給で研修に参加してもらっている。		
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	研修先での交流だけでなく、年2回安八郡グループホーム会を開催し、郡内6つの施設と交流を深めている。SNSでグループチャットを作り空き情報などのやり取りを行っていて非常に助かっている。		

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	普段から利用者の声に耳を傾け、思っている事を聞くようにしている。家族さんや利用者の生活状況を見ながら、取り入れられそうなことはケアプランに反映させている。		
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	施設見学に見えた時に現状の問題点をお聞きして今後の対応と一緒に考えている。		
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	利用者と普段から話をするように心がけている。また、家族さんの面会時にも状況説明し何か要望があるかをお聞きしている。		
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	利用者とは家族だと思い日々接している。お客様ではなく、家族の一員としてやれる事をやっていただき、役割を持って生活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	ご家族様には面会を増やして頂けるように話している。また、外出にもお連れしてもらえるように声掛けしている。		
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	個別での外出機会を設け、馴染みのスーパーや喫茶店に行くように心掛けている。互近助カフェでも馴染みの方が遊びにきてくださっている。	馴染みの人が集まる喫茶店に出かけている。友人の訪問時には居室でゆっくり過ごしてもらえるように、飲み物などを提供している。入居前から行っていた脳トレ教室や美容院への送迎を行い、関係が途切れない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	利用者同士の関係ができていますので、孤立しがちな方については職員が間に入りパイプ役になるよう努めている。利用者同士、お互いを気遣い合う関係を築いてみえる方々もみえる。		

グループホームさくら悠輪苑

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	退所して老健で最後を迎えた利用者家族が、今年の10月からスタッフとして働いてくださっている。関係を断ち切らない取組みの成果だと思う。		
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	やりたい事、行きたい所には出来るだけやれるよう努めている。	日々の会話や家族の話から思いや意向の把握に努めている。選択肢を用意して希望を伝えやすいように話しかけている。管理者は、利用者の望みを叶えるように努め、利用者とは話しやすい関係を築くことを大切にしている。	
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	入居前の面談や、入居後の家族来所時に聞き取りを行い把握に努める。		
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	個別に記録を取り、一日の過ごし方を把握している。朝夕の申し送りで心身状況の変化について情報共有している。いつもと違った様子がみられた時は記録に残すようにしている。また、連絡ノートを活用している。		
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	面会時や電話でご本人の現状を伝えご家族の意向や本人の意向を聞いている。関係者間で話し合いをし、介護計画を作成している。	本人・家族の要望を聞き、全職員からの利用者の状態や気づきを集約したモニタリングを基に、カンファレンスで話し合い介護計画を作成している。状態変化時や計画がモニタリングに沿ってない時は見直し変更している。	
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	個別に記録を取り、それを踏まえてカンファレンスやミーティングで話し合いをしている。状態によって対応の変更がある場合は連絡ノートを使い情報共有している。		
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	他施設に入所中の御姉妹に面会に行くなど柔軟な支援をしている。		

グループホームさくら悠輪苑

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	ホットステーションや利用者の馴染みの方々が集まる喫茶店にでかけている。また、場所提供をして、絵手紙教室等を開いている。		
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	個別に往診を受けている。ご本人、御家族の希望があれば、今まで通院していた医療機関を利用している。	本人・家族の希望を確認し、協力医に変更し訪問診療を受けている。家族の付き添いでかかりつけ医を受診する利用者もいる。受診時は、利用者の状態を伝え報告を受けている。急変時は職員が同行したり、協力医に指示をもらったりしている。	
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	常勤の看護師(准看)が勤務し、週に1回訪問看護師に来ていただき、相談にのっている。		
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。	入退院時は、病院関係者との情報交換や相談に努めている。		
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	契約の際に説明させていただいている。主治医の診断によりターミナル期に入った時は、主治医、ご家族、職員で話し合い家族の意向に沿えるようにしている。また、定期的にご家族に状況説明させていただいている。	入居時に事業所の方針を説明し、状態変化に応じて家族に説明と意向の確認をしている。終末期は家族・医師・管理者・ケアマネジャーと話し合いミーティングで職員に伝え方針を共有しながら取り組んでいる。最期を家族と一緒に過ごせるように和室に移り看取りをすることもある。	
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	年に一度外部に委託し研修を行っている。		
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	10月に避難訓練を行った。2月に夜間想定避難訓練を実施予定。	夜間想定を含め年2回消火・避難訓練を実施している。食料・飲料品、日用品などの備蓄もしている。日頃の地域住民との交流はあるが、災害時の協力体制への働きかけは積極的に行っていない。	運営推進会議や日常的な地域住民とのつきあいを活かし、災害時の協力について話し合い、地域との協力体制を築く取り組みを期待する。

グループホームさくら悠輪苑

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	年長者としての尊敬の気持ちを忘れず、言葉かけ等には十分注意をするよう日々のケアを通して職員に促している。排泄時、入浴時等のプライバシーの尊重も図っている。	職員は利用者が尊厳ある日常生活を送れるように取り組んでいる。入室時は必ずノックをし、排泄や入浴時のプライバシーの配慮にも心がけている。言葉使いや対応について、職員間で注意し合っている。	
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	日常生活の中で利用者との関わりを持ち、会話の中からニーズを組み取っている。おやつの時など、いくつかの選択肢の中から飲み物を選んでもらえるようにしている。		
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、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	朝の体操とおやつ前の体操は利用者全員で行っているが、それ以外利用者のペースで生活してもらっている。天気次第で散歩や、喫茶外出も行っている。		
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	毎朝、鏡を見て頂くようにしている。くしで髪の毛をといたり、利用者によってはお化粧をしてみえる方もみえる。毎日、同じ服を選びがちな方には服選びに立ち会うように努めている。		
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	利用者の個々の能力を活かした、食事の準備、後片付けを職員と一緒にやっている。近所の松寿司さんをお願いして出張でお寿司を握ってもらい、地域住民にも参加していただき楽しんでもらえた。	買い物・準備や後片付けなど利用者の力を活かして一緒に行っている。食べることの大切さや楽しく食べることの工夫などの勉強会をしている。好みのメニューにしたり、外食したり、寿司屋に出張してもらうなど食事を楽しめるよう支援している。	
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	食事量、水分量(必要な方のみ)をチェックしている。本人の要望を聞きながらごはんの量を決めている。またご家族にもどれだけ食べていたか伺う事もする。体調やADLに合わせて食事形態を変えている。		
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	食後は必ず口腔ケアを行っています。ご自分で上手くできない方に対しては、スタッフにて介助や確認をしています。		

グループホームさくら悠輪苑

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	排泄チェックを行い、パターンの把握に努めている。毎日のチェックから、誘導のタイミングを見計っている。その方の希望や尿量等から使用物品を決めて使っている。	排泄パターンを参考に行動や表情からトイレへ誘導している。立位困難な人には2人介助で支援している。夜間も尿意のある人はトイレへ誘導し、排泄の自立に向けた支援に努めている。	
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	水分を多めに摂取して頂いたり食事でも食物繊維の多めのものを取って頂いたり工夫をしている。状況に応じて主治医に相談して薬で対応している。近所のフルーツ店からバナナ配達してもらい提供している		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	希望に応じて対応している。ゆっくり入浴していただけるよう1対1で対応し、会話するように心がけている。機械浴と個浴の好きな方で入っていただいている。	一日おきの入浴を支援し、希望すれば毎日の入浴も可能である。入浴を嫌がる人には介助者を変更して対応している。ゆっくり入浴してもらい、会話をしたり、入浴剤を入れたりして、入浴を楽しむ工夫をして支援している。	
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	日中はなるべく活動的に生活が出来るよう支援しているが、一人一人の身体状況・生活習慣に合わせている。やむを得ない場合は、眠剤の服用をしている。		
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	薬情をいつでも見る事ができるよう個人ファイルにとじている。追加、中止のある時は連絡ノートや申し送り時に伝える。服薬時には本人と名前、朝、昼、夕、日付けの確認をしている。		
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	食事の準備や、片付け、洗濯物など役割を持って活躍してもらい週1回以上は喫茶外出にでかけている。		
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	天気の良い時は散歩や喫茶店外出をしている。また、その日のおやつを買いに外出する事もある。誕生日の時は仲良しの方と外食する事もある。食欲がなく体調を崩していた時は家族が大好きなお寿司を食べに連れて行ってくださった事もある。	散歩・買い物・喫茶店・外食など利用者の希望に沿って外出し、脳トレ教室に通う支援もしている。梅や桜・紫陽花・しょうぶなど季節毎の花見にも出かけている。家族の協力を得て空き家になっている自宅を見に行くこともある。	

グループホームさくら悠輪苑

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	本人の意思を尊重して、財布を所持したり外出時に使える様に支援している。		
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	希望のある時はいつでも外部にやりとりできるようにしている。		
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	暑すぎず、寒すぎないように心がけている。季節感のある掲示物を掲示している。	玄関先の花や雛段、つり雛など季節毎の飾り付けをしたり、外に洗濯物を干したりして季節感や生活感を採り入れている。加湿器を置き湿度に気を配り、換気をこまめにしている。ユニットを自由に行き来し、気の合った者同士が好きな場所で過ごせるようにしている。	
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	気の合う方同士、お部屋で話ができるよう、飲み物をお持ちし気のすむまで話していただいている。ソファで会話を楽しんだり、好きな番組を見て頂いている。東館、西館を自由に行き来していただき、好きな場所で過ごして頂いている。		
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、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	ご家族にお願いして御家族様の写真などを持ってきていただき飾っている。できるだけ、自宅での生活感を継続していただけるよう支援している。	入居時に、家で使っていた物を持参してもらうよう説明している。テレビ・机・椅子などを持ち込み、家族写真やぬいぐるみ・趣味の作品などを置いている。居室で家族や友人、気の合った利用者と過ごせるよう工夫している。	
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	役割分担を持って過ごしていただいている。買い物にも付き合っている。枯葉はきや草むしりがお好きな方には時間のある時に見守りをしながら行って頂いている。		

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	2192500060		
法人名	株式会社 下平		
事業所名	さくら悠輪苑		
所在地	岐阜県安八郡輪之内町四郷字新開288番地		
自己評価作成日	令和2年1月15日	評価結果市町村受理日	令和2年4月16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	https://www.kai.gokensaku.nhl.w.go.jp/21/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&g_yosyoQd=2192500060-00&ServiceQd=320&Type=search
----------	---

【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	岐阜県大垣市橘町1丁目3番地		
訪問調査日	令和2年2月27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)】

--

【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)】

--

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	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. 利用者の2/3くらいが				2. 家族の2/3くらいと
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 家族の1/3くらいと
			4. ほとんど掴んでいない				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	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回程度ある				2. 数日に1回程度
			3. たまにある				3. たまに
			4. ほとんどない				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	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. 利用者の2/3くらいが				2. 少しずつ増えている
			3. 利用者の1/3くらいが				3. あまり増えていない
			4. ほとんどいない				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	66	職員は、活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. 利用者の2/3くらいが				2. 職員の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 職員の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				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	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				2. 利用者の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				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	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. 利用者の2/3くらいが				2. 家族等の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 家族等の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				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	日々の業務の中で、理念を念頭に、職員が同じ方向性を持ちながら、共有し実践できるように繋げている。		
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	地域の運動会、お祭り、ふれあいフェスタ、三世代交流会などに参加させてもらっている。町主催の認知症カフェに出向き、利用者がウエイトレスとしてお茶出しをして、認知症の理解を深めていただけるようにしている。		
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	月1回、介護相談会を安八温泉で行っている。施設内において第一、三土曜日に互近助カフェ(認知症カフェ)、第一木曜日には手芸教室、第四金曜日には絵手紙教室を行い地域の方にも参加していただいている。		
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	2カ月に1度の開催となっている。毎回、輪之内町福祉課、地域包括、社協、区長、民生委員、ご家族代表と参加していただき、さまざまな意見を頂いています。		
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に取り組んでいる	行政と密に連絡を取り合い、空き状況や活動報告など伝えている。		
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	玄関の施錠は夜間のみ防犯と利用者様の安全上やむえず施錠しているが早朝からは解除し日中施錠をすることはない。身体面では身体拘束マニュアルを職員は理解し行えている。理解を深める為、研修会も実施。		
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	ミーティングや施設内研修で学びを深めている。管理者は権利擁護推進員の研修を修了済みである。		

グループホームさくら悠輪苑

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	年に一度権利擁護についての研修会を行っている。		
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	契約時には時間をかけ説明させていただいている。疑問や不安等があればその都度、対応している。		
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	利用者、家族がいつでも管理者や職員と本音で話ができる様な関係作りができています。11月には介護の日になんで家族会を開催。認知症ケア家族の理解と関わりをテーマに研修会も行った。		
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、またはその都度、職員からの声に耳を傾けるよう努めている。		
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	一人ひとりの職員が、より働きやすい職場環境がつくれるように努めています。処遇改善手当が年2回の分配だったのを月々分配に変更し目に見える実績として職員に理解してもらっている。		
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	施設内研修を外部に依頼。初任者研修、実務者研修などの研修費は法人が出し、正社員は出勤扱い、パートは有給で研修に参加してもらっている。		
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	研修先での交流だけでなく、年2回安八郡グループホーム会を開催し、郡内6つの施設と交流を深めている。SNSでグループチャットを作り空き情報などのやり取りを行っていて非常に助かっている。		

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	普段から利用者の声に耳を傾け、思っている事を聞くようにしている。家族さんや利用者の生活状況を見ながら、取り入れられそうなことはケアプランに反映させている。		
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	施設見学に見えた時に現状の問題点をお聞きして今後の対応を一緒に考えている。		
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	利用者と普段から話をするように心がけている。また、家族さんの面会時にも状況説明し何か要望があるかをお聞きしている。		
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	利用者とは家族だと思い日々接している。お客様ではなく、家族の一員としてやれる事をやっていただき、役割を持って生活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	ご家族様には面会を増やして頂けるように話している。また、外出にもお連れしてもらるように声掛けしている。		
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	個別での外出機会を設け、馴染みのスーパーや喫茶店に行くように心掛けている。互近助カフェでも馴染みの方が遊びにきてくださっている。		
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	利用者同士の関係ができているので、孤立しがちな方については職員が間に入りパイプ役になるよう努めている。利用者同士、お互いを気遣い合う関係を築いてみえる方々もみえる。		

グループホームさくら悠輪苑

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	退所して老健で最後を迎えた利用者家族が、今年の10月からスタッフとして働いてくださっている。関係を断ち切らない取組みの成果だと思う。		
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	やりたい事、行きたい所には出来るだけやれるよう努めている。		
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	入居前の面談や、入居後の家族来所時に聞き取りを行い把握に努める。		
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	個別に記録を取り、一日の過ごし方を把握している。朝夕の申し送りで心身状況の変化について情報共有している。いつもと違った様子がみられた時は記録に残すようにしている。また、連絡ノートを活用している。		
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	面会時や電話でご本人の現状を伝えご家族の意向や本人の意向を聞いている。関係者間で話し合いをし、介護計画を作成している。		
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	個別に記録を取り、それを踏まえてカンファレンスやミーティングで話し合いをしている。状態によって対応の変更がある場合は連絡ノートを使い情報共有している。		
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	他施設に入所中の御姉妹に面会に行くなど柔軟な支援をしている。		

グループホームさくら悠輪苑

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	ホットステーションや利用者の馴染みの方々が集まる喫茶店にでかけている。また、場所提供をして、絵手紙教室等を開いている。		
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	個別に往診を受けている。ご本人、御家族の希望があれば、今まで通院していた医療機関を利用している。		
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	常勤の看護師(准看)が勤務し、週に1回訪問看護師に来ていただき、相談にのっていただいている。		
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。	入退院時は、病院関係者との情報交換や相談に努めている。		
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	契約の際に説明させていただいている。主治医の診断によりターミナル期に入った時は、主治医、ご家族、職員で話し合い家族の意向に沿えるようにしている。また、定期的にご家族に状況説明させていただいている。		
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	年に一度外部に委託し研修を行っている。		
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	10月に避難訓練を行った。2月に夜間想定 の避難訓練を実施予定。		

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	年長者としての尊敬の気持ちを忘れず、言葉かけ等には十分注意をするよう日々のケアを通して職員に促している。排泄時、入浴時等のプライバシーの尊重も図っている。		
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	日常生活の中で利用者との関わりを持ち、会話の中からニーズを組み取っている。おやつの時など、いくつかの選択肢の中から飲み物を選んでもらえるようにしている。		
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	朝の体操とおやつ前の体操は利用者全員で行っているが、それ以外利用者のペースで生活してもらっている。天気次第で散歩や、喫茶外出も行っている。		
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	毎朝、鏡を見て頂くようにしている。くしで髪の毛をといたり、利用者によってはお化粧をしてみえる方もみえる。毎日、同じ服を選びがちな方には服選びに立ち会うように努めている。		
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	利用者の個々の能力を活かした、食事の準備、後片付けを職員と一緒にしている。近所の松寿司さんをお願いして出張でお寿司を握ってもらい、地域住民にも参加していただき楽しんでもらえた。		
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	食事量、水分量(必要な方のみ)をチェックしている。本人の要望を聞きながらごはんの量を決めている。またご家族にもどれだけ食べていたか伺う事もする。体調やADLに合わせて食事形態を変えている。		
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	食後は必ず口腔ケアを行っています。ご自分で上手くできない方に対しては、スタッフにて介助や確認をしています。		

グループホームさくら悠輪苑

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	排泄チェックを行い、パターンの把握に努めている。毎日のチェックから、誘導のタイミングを見計っている。その方の希望や尿量等から使用物品を決めて使っている。		
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	水分を多めに摂取して頂いたり食事でも食物繊維の多めのものを取って頂いたり工夫をしている。状況に応じて主治医に相談して薬で対応している。近所のフルーツ店からバナナ配達してもらい提供している		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	希望に応じて対応している。ゆっくり入浴していただけるよう1対1で対応し、会話するように心がけている。機械浴と個浴の好きな方で入っていただいている。		
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	日中はなるべく活動的に生活ができるよう支援しているが、一人一人の身体状況・生活習慣に合わせている。やむを得ない場合は、眠剤の服用をしている。		
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	薬情をいつでも見る事ができるよう個人ファイルにとじている。追加、中止のある時は連絡ノートや申し送り時に伝える。服薬時には本人と名前、朝、昼、夕、日付けの確認をしている。		
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	食事の準備や、片付け、洗濯物など役割を持って活躍してもらい週1回以上は喫茶外出にでかけている。		
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	天気の良い時は散歩や喫茶店外出をしている。また、その日のおやつを買いに外出する事もある。誕生日の時は仲良しの方と外食する事もある。食欲がなく体調を崩していた時は家族が大好きなお寿司を食べに連れて行ってくださった事もある。		

グループホームさくら悠輪苑

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	本人の意思を尊重して、財布を所持したり外出時に使える様に支援している。		
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	希望のある時はいつでも外部にやりとりできるようにしている。		
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	暑すぎず、寒すぎないように心がけている。季節感のある掲示物を掲示している。		
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	気の合う方同士、お部屋で話ができるよう、飲み物をお持ちし気のすむまで話していただいている。ソファで会話を楽しんだり、好きな番組を見て頂いている。東館、西館を自由に行き来していただき、好きな場所で過ごして頂いている。		
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	ご家族にお願いして御家族様の写真などを持ってきていただき飾っている。できるだけ、自宅での生活感を継続していただけるよう支援している。		
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	役割分担を持って過ごしていただいている。買い物にも付き合っている。枯葉はきや草むしりがお好きな方には時間のある時に見守りをしながら行って頂いている。		