

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	4790100327		
法人名	有限会社ケアライフ武上		
事業所名	グループホームノーマライ心の花 首里		
所在地	沖縄県那覇市首里石嶺町3-135-2		
自己評価作成日	平成25年 12月12日	評価結果市町村受理日	平成26年3月11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.kaijokensaku.jp/47/index.php?action=kouhyou_detail_2012_022_kani=true&JigyosyoCd=4790100327-00&PrefCd=47&VersionCd=022

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 沖縄タイム・エージェント		
所在地	沖縄県那覇市曙2丁目10-25 1F		
訪問調査日	平成26年1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)】

地域の中で「明るく、楽しく、笑顔で共に暮らす」というホーム理念に沿って、職員は心身共に元気で明るくはつらつと入居者一人ひとりと向き合い、寄り添いながら日々を楽しんでいます。ホームの共同空間のある居間やテラスからは四季の草花や自家菜園を眺める事ができ、新鮮な野菜を食卓に出せる様に食材にも重視しており、毎日の食卓にも力を入れています。又、地域密着型グループホームとして近隣の方々との日常の挨拶や地域の方々が集まる、ふれあいデイの参加を通じて住み慣れた地域で、普通(ノーマライゼーション)に暮らす事が出来る様、もっと地域に根ざしたホームづくりに取り組んでいます。

【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)】

事業所近くには地域住民の集会所があり、また、周辺には野菜作りをしている住宅もあり、入居者が日常的に近隣付き合いができるような環境となっている。認知症高齢者への理解が周知されず、開設まで時間を要しているが、代表者や管理者、職員等は現在の場所に大いに満足し、入居者にとっても地域への外出が住民の理解により容易くなっている。入居者一人ひとりの意向を把握し、理念の「明るく楽しく笑顔…」を個別ケアで実践できるよう努めている。例えば、趣味のピアノを発表する機会(町民会館でクリスマス会)を設けたり、家族等と一緒に昼食を摂ったり、外出や宿泊等も支援している。職員間で情報を共有し、統一したケアが実践できるよう努めている。

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)	<input type="radio"/> 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	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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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、生き活きと働いている (参考項目:11,12)	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 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。]

確定日:平成26年2月21日

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	地域の中で明るく楽しく笑顔で共に暮らす、そして人として心の花を咲かそうを理念とし日々のケアに活かしている。理念に基づいたケアを毎月のカンファレンスなどで話し合うようにしている。	理念の実践は個別ケアの充実を図ることとし、入居者一人ひとりが地域と関わりを持ちながら明るく楽しく過ごせるように、職員間で統一したケアに取り組んでいる。職員同士の会話や申し送り等で理念を話題にし、入居者の表情等から推察できる情報の共有にも努め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	地域の方が集まる町民会館へ出かけ、地域の方と体操、レク等を行って顔馴染みになっており入居者と散歩時、近隣住民から気軽に声をかけられたりと、日常的に挨拶をしている。又、管理者は地域まちづくり協議会の福祉部に所属しており地域の医療や福祉に貢献できるように努めている。	開設時から隣近所の住民とは野菜の差し入れを受け、お茶に招く等で交流している。地域まちづくり協議会に管理者が、地域福祉分野の委員として参画している。毎月2回町民会館での地域ミニミニデイは、入居者にとって地域住民との交流の機会となっている。	
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	地域の方が集まる町民会館へ入居者と一緒に管理者が同行し、体操やレク後、お茶会での会話の中で地域の方に認知症の人を理解して貰うように努めている。		
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	運営推進会議では、ホームの活動内容を報告し、また地域での活動内容等も出席者が意見を出してもらい、より入居者が地域でつながりが持てる方法を提案してもらい、サービス向上に活かしている。	会議は2か月毎に開催し、家族や地域、行政、包括支援等の他、入居者も1度は参加している。会議では、地域情報の把握や、入居者の外出が楽しくなった等の声もあるが、議事録からは、事業所の報告内容に対する意見等に留まっている。	運営推進会議を事業所運営に活かす上でも入居者の参加も継続し、議題に沿い委員間の活発な意見交換に繋げてほしい。
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	那覇市チャージがんじゅう課の職員が運営推進会議のメンバーであるので、ホームの実情や困った事等を相談するように努めている。	那覇市グループホーム連絡会に行政側の参加があり、事業所等の課題について共通認識の機会となっている。運営推進会議委員と顔馴染みとなり、窓口へも気兼ねなく訪問している。まちづくり協議会で認知症サポーターの啓蒙活動を、包括職員と分担して取り組んでいる。	
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	身体拘束は一切していない。全職員も正しく理解している。ドアにチャイムを取り付け、鍵をかけるなくても済むように工夫している。	入居者の家族へは、入居時や状況に応じ説明し理解を得ている。管理者は「高齢者の権利擁護」の観点から、職員に対してアンケートを実施し、職員が虐待や言葉による拘束等について理解できている事を把握している。	

沖縄県(グループホーム ノーマライ心の花 首里)

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
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	虐待は人間としてあってはならないことと認識し、認知症の勉強会、カンファレンスを通して全職員に代表者自ら、特に注意を払い防止に努めている。		
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に支援すると共に職員にも指導している	管理者は、日常自立支援事業や成年後見制度について学ぶ機会があり、理解している。必要性がある入居者に対してはそれを活用できるように支援すると共に職員にも指導している。		
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	契約時に納得していただけるまで十分な説明を行っている。		
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	入居者の意見は毎日きちんと聞いている。玄関に意見箱を設置し、御家族の意見や苦情などがあれが改善できるようにしている。又、面会時などでも直接話を聞く機会を作るように努めている。	入居者からは日常の関わりの中で直に、家族からは面会時等を意見等を聞く機会としている。面会時間を家族同士で合わせるような傾向があり、家族同士の交流の機会ともなっている。家族等は「職員は大変だね」と労いの声をかけ手伝う場面や、「職員の定着が厳しいね」等の声に留まっている。	
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	毎月のカンファレンスや面談などで直接聞くのみならず、必要に応じて常に個別面談が出来るようにしている。	管理者は職員からの申し出や、職員の表情をみて面談の機会を持ち意見等を聞いている。毎月のカンファレンスの中でも要望や意見、取り上げてほしい事等を職員間で検討している。腰痛の入居者へのホットパック敷き購入を提案し実現している。	
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	代表者は、職員本人の希望の勤務体制で社会保険にも加入出来るようにし、個々の努力等を把握、評価する事で、向上心を持って働ける環境としている。		
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	代表者は、職員個々の能力を把握し、外部研修を受ける機会を設けたり、内部にて月1回カンファレンスを実施参加し、職員の不安、迷いを解消し、安心して働けるよう職員を育成している。		

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
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	代表者は、近隣の同業者の情報やネットワーク作り等を提供し、サービスの質の向上を図っている。		
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	御本人とは種々の要望・不安等を時間をかけて聞く機会を作っている。		
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	上記と同様に御家族とも十分に話し合う機会を作っている。		
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	御本人と御家族が今、どういう支援を望んでいるか見極めるように努めている。また、入居する時に不安があれば、御家族と連絡・相談しながら対応している。		
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	「明るく、楽しく、笑顔で共に暮らす」事を理念とし、入居者と向き合い、寄り添いながら、理念の実現に日々努力している。		
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	御本人・御家族をどのような関係を築くべきかを話し合いながら支援している。又、御家族がいつでも来やすいように配慮している。		
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	馴染みの家具や写真などを居室に飾ったり、御家族や友人などが来やすいように配慮している。	入居後に交流が始まった入居者は、毎月ミニミニデイへ出かけ、地域住民と一緒に時間を過ごしている。入居者の顔馴染みの友人の訪問や、親せきの訪問があり、一緒におやつを摂る入居者もいる。家族の宿泊もある。	

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
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	職員が間に入り、孤立しないように、一緒に生活を送れるようにしている。		
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	契約終了後も必要な場合は相談などを受けている。		
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	一人一人を大切にすることをモットーにして、希望や意向の把握に努めている。	入居者から聞いた声を「本人の目標」として掲示したところ、家族も気づき、計画に反映して実現に取り組むこととしている。朝起こしづらいや起床しても不機嫌等の職員の情報から、「朝はゆっくりしたい」等の意向を家族の情報も参考に把握し、計画にも反映している。	
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	以前の生活歴は入居時や、その後必要に応じて、御家族や、御本人と話すようにしている。		
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	御本人や御家族から得た情報を基にして、日々のケアに活かせるように職員間や毎月のカンファレンスで話し合いながら支援している。		
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	毎月のケアの集大成として、ケアプランがあるとの考え方で、日々の情報共有をし、毎月のカンファレンスを基にしてケアプランを作成している。	入居者一人ひとりを職員が毎月カンファレンスで報告して共有し、計画の見直し等に活かしている。担当者会議には入居者、家族の参加、モニタリングは毎月実施、計画も更新時や随時に変更している。計画に沿ったサービス実施状況等、記録の整備も待たれる。	
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	日々の異変などを個別記録・管理日誌に記録し、申し送り連絡帳に記入し、情報を共有して毎日のケアに活かしている。		

沖縄県(グループホーム ノーマライ心の花 首里)

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
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	必要な場合は、その都度話し合いながら介護計画を修正している。		
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	民生委員・地域のボランティアとは協力しながら支援している。必要に応じて警察や消防とも協力して支援している。		
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	定期的な往診・受診の付き添いなどの支援を行っている。	利用者家族と調整し、認知症・眼科・皮膚科等の専門外来以外は家族立ち合いで月2回の訪問診療を継続している。専門外来には家族付き添いで情報提供書を持参し受診し診療情報書を受け治療方針や状態を確認し状態の改善と維持に努めている。	
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	訪問看護師や、かかりつけ病院の看護師と連携し支援している。		
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	早期退院に向けて、入院時は情報交換や相談に努めている。本人の面会時に担当医・担当看護師に本人の様子が聞けるように努めている。		
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	御本人、御家族が希望すればターミナルケアも行う。そのために医療機関とは十分に話し合いを持つように努める。	入居時に入居者家族に確認し、重度化や急変時は協力医療機関やかかりつけ医と連携を図っている。職員と検討し看取り研修を実施し、看取りに関しては重要事項説明書や利用契約書には明記していないが別文書で指針を示し、現在利用者家族の要望で看取りを支援している。	
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	応急手当については、その都度職員に教育的に行い、実践力を身に付けている。		

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
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	消防訓練は年2回実施している。H25.11月に消防立会いで実施した訓練は夜間を想定した避難訓練を行う為、近隣への協力を呼びかけたが近隣の参加には至っていない。地域の協力が得られるように、これからはもっと地域との協力体制に力を入れていく。	自衛消防組織を作成し火災総合訓練・防災関連避難訓練を年2回実施し防火対象物立入検査を受け備蓄も備えている。スプリンクラー設置は申請済みで工事待ちである。地域に地域防災を事前に呼び掛けしているが参加がなく、日常的に交流し協力体制を築きたいと考えている。	防災・火災の対策は個人責任も重要であるが、地域と連携し防災に対応する仕組みを築く協力体制もより重要と考えているので今後の取り組みに期待したい。
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	入居者の尊厳を大切にするケアを日々心がけている。	利用者への声掛けは表情やアイコンタクトを取り利用者目線で傾聴し、一人ひとりの琉舞・日舞・ピアノ等得意な技能を誕生会やミニデイ等で披露する機会を提供し「楽しみたい事・やりたい事」が出来るよう個別の要望を尊重し対応している。又排泄や入浴等の身体介護時のプライバシーに配慮した支援を提供している。	
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	入居者の思いを大切にし、御本人の思いを率直に述べる事ができるように働きかけている。		
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	入居者の御要望を聞きながら、その日のケアを工夫している。		
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	理・美容は訪問や、御家族が御本人が以前から利用していた所で行っている。身だしなみや服装も、御本人の希望を聞き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	食事のご希望があれば取り入れ、御本人のレベルに応じて一緒に準備や、片づけを行っている。	利用者の希望する「刺身や天麩羅」等の献立を事業所内で三食専任職員が豊富な食材で様々な味付けの料理を五品程調理し、利用者は野菜の下拵えや片付け等に参加し面会の家族も一緒に食卓を囲んでいる。又オヤツは利用者が主体となり調理し、定期的に外食や差し入れのオヤツを楽しんでいる。	
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	毎月の献立を記録紙、バランス良く栄養が取れて、1日に必要な量や水分量が確保できるように支援している。		

沖縄県(グループホーム ノーマライ心の花 首里)

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
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	毎食時、食前のうがい、食後の口腔ケアを御本人にやっていたり、出来ない方は介助して行っている。		
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	夜間以外オムツは使用していない。各自の排泄パターンを把握し、適切な支援をしている。	トイレは二階の宿泊棟と一階の生活棟のフロア近くに設置され、引き戸と内カーテンで仕切られ、車椅子対応の広さと手摺りや備品を整えている。排泄自立の利用者が半数で、他の利用者には排泄パターンを把握し声掛け誘導を行っている。下着も綿パン・リハパン・パット等状態に応じて組み合わせて支援している。	
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	食事の面での工夫や、起床時の水や、牛乳を補給している。毎日体操をするなど、個々に応じた予防を実施している。		
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	曜日はほぼ決めているが、希望があれば入浴できるように配慮している。入浴時間も御本人の希望に沿って実施している。	入浴は週三回としているが要望があれば希望する時間や毎日入浴に応じ、浴槽に浸かってゆっくり入浴を楽しんでいる。脱衣室の室温調節や照明も完備し、利用者が選んだ衣類に更衣し整容している。爪や耳垢の除去の支援も日常的に施行している。	
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	生活リズムに配慮し、その日の健康状態にも気を配りながら日中の休息や安眠が摂れるように実施している。		
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	薬の種類、その目的については、既往症とも、全職員に教育している。		
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	個々の生活リズムに合わせて、リズムや趣味等を活かした支援を行っている。		

沖縄県(グループホーム ノーマライ心の花 首里)

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
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	散歩や外食等を実施している。又、月2回の町民会館利用を地域の人々の協力を得ながら行っている。	公民館のミニデイに参加し、時にはピアノ演奏を披露するなど地域住民と交流し、移動水族館や動物園・お花見・沖大吹奏楽演奏会などに出掛け、沖縄そば等の外食も楽しんでいる。又 家族同伴の買い物や外出もある。	
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	基本的にはお金の管理は御家族や職員が行っているが、買い物などには希望の物が買えるように配慮している。		
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	御本人と御家族が希望すれば電話で話したり、手紙のやり取りができるように支援をしている。		
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	民家改装の建物なので、ホーム周りに庭があり、花壇や畑を作り、草花や野菜作りを行っていて、季節感を感じる事ができる。室内の共有スペースも家庭的で居心地良く過ごせている。	駐車場から緩やかなスロープで植木や花壇のある玄関に繋がり、施設感を感じない温かい雰囲気民家を改造し、1階は三部屋の居室とリビング・キッチン等があり調理過程や香りを楽しみ、二階の宿泊棟にはエレベーターで移動し居室やトイレ・執務室玄関等がある。リビングや廊下の壁を利用し利用者の写真や作品を飾り、利用者の歌や会話が常に聞こえてくる。	
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	全員で一つのテーブルを囲んで座るリビングと別にフロアがあって、個人個人で好きな事をして過ごせる場所がある。		
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	御本人や御家族が希望する物を持ち込んで、本人が居心地良く過ごせる生活空間を作り出している。	ベットと整理たんす以外は持ち込みでテレビ・三線・ハンガーラック等、利用者が過ごしやすい希望のレイアウトをしている。利用者目線で壁に写真や絵を飾り、広い窓からは樹木や花木が眺め季節の風光が楽しめる。又 遠方の家族の宿泊や居室での家族親戚の団欒を楽しむ事もある。	
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	過剰なケアをしない様、一人ひとりの「できること」を活かすように、常に言葉かけを工夫し、安全で、できるだけ自立した生活が送れるようにしている。		