

# 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	2191800024		
法人名	株式会社 マル若商店		
事業所名	妻木グループホーム		
所在地	岐阜県土岐市妻木町450番地の1		
自己評価作成日	平成24年9月8日	評価結果市町村受理日	平成24年11月14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	<a href="http://www.kaizokensaku.jp/21/index.php?action_kouhyou_detail_2010_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=2191800024-00&amp;PrefCd=21&amp;VersionCd=022">http://www.kaizokensaku.jp/21/index.php?action_kouhyou_detail_2010_022_kani=true&amp;JigyosyoCd=2191800024-00&amp;PrefCd=21&amp;VersionCd=022</a>
----------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## 【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 ぎふ福祉サービス利用者センター ぴーすけっと
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24年9月28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)】

山々や川に囲まれた自然豊かな場所にあるホームは120坪の畑を有し、季節の野菜や果物、向日葵や秋桜の花々を楽しめるのどかな環境にあり、スタッフはお一人お一人に寄り添いながら、皆様の持てる力を発揮できるような支援に努めています。そしてご家族やご友人には日頃よりホームにお越しいただいています。地域の皆様との交流も一層深めたいと地域の行事に出掛けたり、地元の高齢者サロンに入会している入居者様もみえます。また気軽にホームへ足を運んでいただける様、夏祭りやXmas会には回覧板で案内を出し、小学生の皆さんが遊びにきてくれた事もうれしい出来事でした。今後も地域の皆様と共に、入居者様の豊かな暮らしを支えて行きたいと思えます。

## 【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)】

事業所は、広大な敷地に農園を備えている。利用者は、自然に恵まれた住み慣れた環境の中で、穏やかに暮らし、そして、人生経験を活かしながら、もてる能力を發揮し、その人らしい日々を過ごしている。地域交流にも、積極的に取り組み、馴染みの人や場のつながりを大切にしている。医療連携も充実しており、最期までホームでの生活を続けられるように、要望に応じた支援体制を整えている。管理者・職員は、対人支援の専門性を心得、利用者の心を癒し、豊かな暮らしを支えている。

## 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 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)	○ 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、生き生きと働いている (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 過ごしている (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
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
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	月1回の全体会議で確認し、玄関先と居間に理念を掲出しいつでも把握できるよう努めている。	理念は「地域の皆様と協力し合い、地域の生活を通じて穏やかなる、心豊かな暮らしを育む」の一文を掲げている。理念は、全体会議で常に確認している。利用者が馴染んだ生活環境の中で、心豊かな暮らしを実践している。	
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	町内会に入り(協力費納付)配布される広報誌で地元の情報を得たり、ホームの行事は回覧板でお知らせしている。町内清掃や防災訓練等、地域の行事は利用者様と共に参加している。	自治会の会員であり、回覧板が廻り、地域の祭り、清掃活動、防災訓練等に積極的に参加している。地域の高齢者サロンにホームの利用者も参加し、高齢者やボランティア団体とも盛んに交流している。地域の子ども達とも、交流の必要性を全職員が感じている。	地域の保育園や小学校との交流が出来るよう、関係者への働きかけに期待したい。
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	高齢者サロンに入会している入居者様を通し本人やスタッフが地元の高齢者やサロンのボランティアと交流を持つことで、ホームや認知症についての理解を少しずつ広げていきたい。地元に住む福祉系の学生からボランティアを通し勉強したいとの申し出もあった。		
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	会議のみでなく多くの住民も参加していただけるよう、夏まつり等の行事を兼ねた会議を一部取り入れている。多くの方にホームを知っていただくと共に、気軽に意見を頂きたい。少しずつでもそれを反映できるよう、努めていく。	会議は、概ね3ヶ月ごとに開催し、行政、地域関係者、家族が参加している。地域の人を招くホーム行事の取り組み方や、防災対策等を話し合い、運営に反映している。しかし、会議の進め方や議題の位置づけ等、改善課題もある。	参加者が集まりやすい曜日の設定や、運営内容の工夫に期待したい。さらに、会議記録の様式を統一することが望ましい。
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取り組んでいる	ホーム内での相談事については、日常的に市へ相談・確認・指導を直接受けている。生活保護受給者の方も受け入れており、連絡を密にしながら担当者との連携に努めている。	生活保護受給者の重度化対応や成年後見制度の利用などで、常に話し合っている。隣接市からの利用者受け入れでは、圏域連携等で相談している。運営上の課題は、その都度報告し、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	拘束については、研修会を行い、介護の現場においても機会あるごとに学習している。	身体拘束をしないケアを基本に取り組んでいる。安全上やむを得ない場合が生じるため、予測されるリスクを家族と十分話し合い、最小限に留めるよう取り組んでいる。	
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	虐待防止については会議を設け、各職員の意識付けを行っている。現場においても事例を挙げながら、理解を深めるよう努めている。		

岐阜県 妻木グループホーム

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	今後行政が主催する研修を終えた者から、全職員が理解できるように勉強会の場を持ちたいと考えている。		
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	入所に当たって施設内の詳しい内容を説明し、了承を得たのち契約を行っている。又、不明な点は随時説明できるように努めている。		
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	面会時や運営推進会議にて利用者やご家族の意見を取り入れられるよう接客をしている。直接申し上げられない方には、玄関先にご意見箱を設置し意見が聞けるよう努めている。	家族の訪問時に、話を聞くように対応している。利用者の食欲を心配する意見があり、実態丁寧に説明して理解を得ている。意見・要望等は、その都度、対応策を講じている。	
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	ホームの運営や就労について、職員の意見を代表者が直接聞くようにしている。	管理者は、月例の会議や、日頃の申し送りで、意見・提案を聞いている。難聴者に対するコミュニケーションの取り方、オムツ外しの予防策、勤務調整等の意見があり、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	代表者は常に職員の状況を把握するよう努めている。就業環境に関する意見は代表者が直接聞くようにしている。		
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	ホーム内での勉強会や外部研修への参加を、給与やシフト面でバックアップしながら積極的に支援している。また、その内容を他のスタッフにも周知できるよう努めている。		
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	協力病院の連携会に所属することで、勉強会や交流会の機会を持っている。		

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
<b>Ⅱ. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
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	声かけや見守りはもちろん、本人の声に耳を傾け安心を確保するため常に職員が努力している。		
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	ご家族との面談を生かし、利用者の現在に至るまでの生い立ちを詳しく聴いた上で、困っていることや不安に思っていることをよく聴き関係作りに勤めている。		
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	家族の希望、本人の希望や状態をよく観察し、どう支援すべきかを見極める努力を常にしている。また他のサービス機関との連携でより多くの情報を得られるよう努めていく。		
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	「介護される」「介護する」という考えではなく、利用者には少しでも「一緒に暮らす我が家」という考えを持って頂けるよう、役割や生きがい作りを考えている。		
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	面会時には、本人とご家族がゆっくり話ができるよう居室内にて場を設けている。家族参加の行事も開催し交流を支援。状況に応じ家族との担当者会議を開き、意見等を聞きながらケアやプランに反映させている。		
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	ご家族が希望される場合、共に外出される機会を設けている。今後はご家族はもちろん、学生時代の友人や親交が深かった知人の方も、更に来訪しやすい開放的な環境作りをしていく。	行きつけの店への買い物や行楽地へは、家族と共に出かけしている。馴染みの知人・友人の訪問も多く、来訪者には、開放的な雰囲気づくりで歓迎し、再訪を促している。	
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	利用者が孤立や対立しないよう職員が関係作りに努めている。利用者一人ひとりの個性や性格を把握し利用者同士の円滑な交流を支援していく。		

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	必要なときはご家族に了解していただき施設内での情報を開示するなど、退居先でのスムーズな生活を支援していく。入院中の病院へお見舞いに行くなど、ご家族との関係を大切にし、連携も断たないよう努めている。		
<b>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</b>					
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	利用者一人ひとりの思いや困っている事等に耳を傾け、何でも言って頂ける関係作りや、日々快適な環境で暮らして頂けるよう努めている。生活の中で希望されたことを記録しスタッフ間で共有しながら、できる限り希望に沿えるようにしている。	一人ひとりの言葉や、動作、表情を見ながら思いを把握している。難聴者には、耳元で話しかけたり、筆談で対応している。把握した思いは、職員間で共有し、快適な暮らしができるように努めている。	
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	ご家族から利用者の生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境など詳しく聞き取り、情報把握に努めている。		
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	利用者一人ひとりの心身状態やその人らしい生活パターン、そして残された能力を把握できるよう努めている。		
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	協力医師の意見を参考に、家族を含めた担当者会議等で把握した利用者・ご家族のニーズを計画に反映させている。モニタリングは計画担当者だけでなく、スタッフが、担当になった方について責任をもってモニタリングしていく。これによりきめ細かな分析が出来、一人一人に添った計画を作成している。	家族を含めた担当者会議で、モニタリングを繰り返し、本人の要望を計画に反映させている。症状の不安定な人の場合は、専門医の意見を聞き、個々に沿った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	行動だけを記録するのではなく、介護計画を意識しながら入居者様を観察し記録するように指導している。個人記録が情報の共有と共に、計画のモニタリングとなるように今後も意識していく。		
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	緊急時の通院介助や付き添いの支援を行っている。医療連携体制をとっており、看護師による健康のチェックや相談も行い、緊急には連絡し、かけつける体制もとっている。		

岐阜県 妻木グループホーム

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	これからも、暮らしの中にボランティアや外部交流等地域との関わりが一層持てるよう努力していく。		
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	月1回かかりつけ医の往診を受け、健康への管理体制をとっている。異常時や看取りにたいする対応も迅速な協力を得られている。病院主催の連携会を通し交流を深めている。	多くの人は、協力医をかかりつけ医としている。月に1回、協力医の往診を受けている。他に、精神科医の協力医もあり、適切な医療を支援している。看護師2人を配置し、医師、家族と緊密な連携を取っている。	
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	2人の看護師による健康相談や健康管理を実施している。各利用者に異常が発生したときは、看護師にすぐに連絡し必要な時は、かかりつけ医の受診や入院措置など迅速な対応を図っている。		
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	ご家族の同意を得て利用者様が入院した際は、看護師が立会い、ご家族の良き相談者となっている。勿論病院関係者と相談し早期退院に向け支援を行っている。		
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	契約時には、重度化した場合における医療体制指針を説明し、承諾を受けている。随時、主治医やご家族と今後の方向性を話し合い、ご本人にとってより良いケアを進めていく。	重度化・終末期の支援方針を、契約時に本人・家族に説明している。協力医による医療可能な範囲において、ホームで介護を受けて過ごすことを支援している。指針に基づいた看取りの体制も整っている。	
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	急変時の対応を各階に貼り出し、迅速な対応ができるようにしている。又、消防署の協力を得て救急救命法やAEDの研修を実施し、緊急時に対応できるよう努めている。		
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	災害時の緊急マニュアルの作成が急務。利用者も参加した消防訓練は実施している。地域との協力体制については、運営推進会議にて災害時の協力をお願いしており、地域の防災訓練にも参加している。	年に2回、消防署の指導の下、避難誘導、通報、消火、夜間想定等の訓練を実施している。町内の安否確認の対象に指定され、近隣の避難場所にもなっている。災害時のマニュアル作りや、備蓄の整理を検討している。	災害時のマニュアル作りや、備蓄の整理を検討しているため、その実現に期待したい。

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
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
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	利用者への言葉遣いには細心の注意を促している。違った言葉遣いをした職員には利用者の立場に立った声かけをするよう注意し改善に努めている。居室に入る際はプライバシーを尊重し、無断入室しないよう心がけている。	人格を尊重し、自己主張を受け入れるように対応している。人生の先輩として敬い、優しく笑顔で言葉をかけている。方言を使い、信頼される関係づくりにも心がけている。	
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	職員が一方向的に利用者には指示するのではなく、何がしたいのか利用者本人の気持ちを尊重した支援を行っている。		
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	職員は、日常的なスケジュールや決まりを優先させることなく、常に利用者の立場に立って、同じ目線で、個々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	一ヶ月に一度訪問理美容サービスで、希望に応じ、髪染めやカットをしている。行きつけの店がある方は家族の協力等で行っている。入浴日以外にも毎日、爪や髭・髪、着衣が乱れていないか確認している。		
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	外食会や仕出し弁当、調理スタッフによる特別メニューを実施している。ホーム内でも利用者を交えた調理やおやつ作り等を行い、食べる事への意欲や生きがい作りを行っている。又、食事の準備や片づけも手伝って頂いている。	食事の準備や片付けを手伝っている。職員も一緒に食事を摂り、楽しい雰囲気づくりをしている。外食会や割子弁当など特別メニューの日を設け、食べる楽しみを支援している。	
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	本人の健康状態や歯の状態に合わせて食事形態を変更し、バランスの良い食事を摂る事を心がけている。水分に関しては、入居者様によってIn・Out表を利用して水分量を把握している。食事量の記入や食事介助・見守りも行っている。		
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	毎食後の口腔ケアを徹底している。イソジンにて舌のケアも行い誤嚥性肺炎の予防に努めている。夜間義歯は預かり毎日洗浄、紛失と不衛生を予防している。		

岐阜県 妻木グループホーム

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	自立した方も介助が必要な方も、排泄に関しては見守りを行っている。排泄パターンを把握しトイレでの排泄を促している	排泄パターンを把握し、トイレでの排泄を促しながら自立を支援している。失敗がないように、表情や動きからも尿意を汲み取っている。自立度の高い人は、見守りで対応している。	
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	食事の工夫や、水分量や運動量の確保で出来るだけ自然な排便を心掛けている。必要時は服薬支援や、看護師による浣腸や摘便も行う。スタッフによる腹部マッサージも行なっている。		
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	入浴の順番等は、できる限り本人の希望に沿うようにしている。回転盤の使用等、出来るだけ安全・安楽に入れる様に努めている。	日曜日を除き、毎日入浴できる体制である。順番や回数は、本人の希望に沿うようにしている。重度者には、複数介助者で安全を重視し、安心して入浴が楽しめるように支援している。	
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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	各利用者の体調に合わせ、休息はとって頂くようにしている。夜間安眠できない方には、日中に運動やレクリエーション等を取り入れ、日中と夜間のリズムをつけ安眠に繋げるよう心がけたり、話し相手になり安心して頂くよう支援している。		
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	薬の情報は医療ファイルを確認し、全職員が把握できるように努めている。服薬時には、日付や氏名、時間や錠数、確実に口の中に入った事を確認。スタッフ同士が確認しあった後、薬包を廃棄するようにして、ミスがないよう徹底している。		
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	各利用者がホーム内での生活に生きがいを見つけて頂けるよう役割を作って、少しずつ参加して頂くようにしている。又、本人が得意とされている役割を継続できるよう気づきを大切にしながら支援を行っている。		
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	天気の良い日には、主に午前中近隣の公園まで散歩やドライブに出掛けたり、喫茶店、買い物などの外出支援を増やしている。利用者の希望をできるかぎ叶えるようにして、月に一度ですが外食と行楽行事を設けている。	ホーム周辺を、日々散歩している。広大な庭や畑があり、自然に触れる機会に活用している。買い物、ドライブへは、職員と共に出かけ、行楽地への年間行事は、家族と協力しながら出かける支援をしている。	



岐阜県 妻木グループホーム

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	ご家族了承の上で金銭管理は職員が行っている。一部の利用者のみ強く希望されているので、その方の精神面の安定を図る為、少額のみ個人の財布にて所持して頂いている。ご自分で出納帳への記入をしていただいている。		
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している	暑中見舞いや、年賀状、行事の案内状など、家族への手紙を支援している。電話はその都度取次ぎ、スムーズなやり取りを支援している。		
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	居間にはソファを置き、居室入り口には暖簾をかけ、利用者がゆったりとした気分で過ごせるようにしている。居間には、1階2階それぞれ壁に季節に合わせた貼り絵やレクリエーションでの個々の作品等を掲出し、日中は音楽を流しながら居心地の良い空間作りに努めている。	広い居間には、ゆったり寛げるソファを置いている。そこからの窓越しには、四季を感じる景観が広がっている。利用者の貼り絵や塗り絵、写真集などを飾り、生活感のある空間づくりをしている。	
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	居間には、主に食事をするテーブル・椅子やリラクセスして頂く為のソファ等も設置し、利用者同士が自由に過ぎて頂けるよう環境を考えている。席の配置を工夫し、良好な距離感を保つようにしている。		
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	各利用者にとってなじみの家具や物があれば居室に配置できるようにしている。又、仏様やご家族様の写真等置かれる方もあり、その人らしい「自分の家」になるような空間作りを支援している。	ベッドを除き、馴染みの物を、自由に持ち込んでいる。テレビ、家具、家族の写真などで、自分の部屋らしい居室づくりをしている。表札やカーテンも特徴がある。	
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	建物内部はバリアフリー構造で利用者の身体能力に合わせて自立して生活ができるよう環境面で配慮している。「出来ない事」よりも「出来る事」を見出し、本人の残存能力や生活の生きがいを保持して頂けるよう努めている。		