

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	2170500645		
法人名	有限会社 飛翔会		
事業所名	グループホーム ゆず(1ユニット目)		
所在地	岐阜県各務原市那加西市場町5丁目120番地		
自己評価作成日	平成28年7月20日	評価結果市町村受理日	平成28年10月24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.kai.gokensaku.jp/21/i/index.php?act=on_kouhyou_detail_2015_022_kami_tru&uj_gyosyoCd=2170500645-008PrfCd=21&Ver:si_onCd=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 旅人とたいようの会
所在地	岐阜県大垣市伝馬町110番地
訪問調査日	平成28年9月15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)】

各務原市重点風景地区に指定されている旗本徳山陣屋周辺の歴史ある趣深い集落にあり、緑豊かな環境の中で落ち着いた生活を送って頂けます。職員の定着率も高く入居者の方と馴染みの関係を作っています。避難滑り台、スプリンクラー等の充実した安全設備を完備し安心して暮らして頂けます。地域の行事にも参加をさせていただき地域に根ざしております。

【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)】

気づくことが介護の第一歩と考え、「目配り・気配りできたか、心配りはどうか」と振り返りやすい理念を職員で共有し実践している。利用者のペースを尊重し、食事や入浴時間もひとり一人の希望に合わせ、「嫌」と言う言葉を発せられないように対応の工夫をしている。職員は、利用者の動作や表情を見ながら、お互い声かけ合い共に楽しくゆったりと過ごせるようにしている。転居後、2年を経て事業所の理解が更に深まるように、会議や行事の際に何でも相談や避難・待機場所としての活用も提案している。地域に根ざし馴染みの関係作りを目指し、信頼関係の構築にも努めている。開設以来の職員が多く、利用者や家族と馴染みの関係ができており、住み慣れた地域で穏やかな生活が安心して暮らせる支援をしている。

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)	○	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	地域密着型サービスとしてのホームの役割を理解し全職員が理念を共有しています	日々の介護は、気づくことから始まると「目配り・気配り・心配り」を理念として実践している。利用者の様子を常に目配りや心配りできていたか理念に立ち返り、管理者と職員同士互いに注意し合っている。	
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	転居して直ぐに地元自治会に加入し、地域の方とのふれあいを、また事業所として地域の清掃や避難訓練にも参加しています、また畑で収穫した野菜などをお配りしたり散歩の際は日常のご挨拶を交わしています。	回覧板を利用し、情報を得たり発信したりしている。行事に参加しながら交流している。子ども110番や警察官立寄りプレートを掲示し、防犯にも役立てている。相談や見学等気軽に立ち寄ってもらうよう呼びかけている。	
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	地域の小学校と協議し「こども110番の家」として活動しています、また地域包括へ招かれグループホームとはどのような施設なのか地域住民の方へご説明し地域の資源として役割を担っています。		
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	自治会、シニアクラブ、民生委員、行政、ご家族の方々に参加頂き開催しています、助言を頂いたり、ご家族や近隣の方へホーム近況を報告しています。この会議を通し近隣の方にご認知を頂く様になりました。	メンバーが参加しやすい日程を調整し開催している。ヒヤリハット事故や困り事等の現状を報告している。認知症に関する事や防犯の意見を取り入れ、地域や家族にも信頼が得られた。議事録は家族に送付している。	
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	運営推進会議にご参加頂いた時や、高齢福祉課を訪問しホーム運営における助言を頂いています	市主催の生活圏域ネットワーク会議には、必ず参加し実情を話したり情報を得たりしている。法改正や防災・防犯について相談に出向いたり、メールで助言を得たりして、協力関係が築けるよう努力している。	
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	身体拘束についての意識を全職員が持ちケアに取り組んでいます、各務原市独自の制定事項も遅滞なく運営規定、重要事項説明書に反映し身体拘束についての条項を整備しています。	職員は身体拘束をしないことを承知し、ミーティングでも確認している。重要事項説明書に身体拘束を行わない事を明記している。エレベーター前や玄関で立っている利用者には、洗濯物を取りに行ったり、散歩に出かけたりして気分を変えるようにしている。	
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	マニュアルを整備し防止の徹底に努めています、また包括支援センター等で開催される勉強会等で虐待防止関連法を学びそれを職員にも周知し、会得するよう心がけています		

グループホーム ゆず

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	司法書士と連携して入居者に後見人の設定をおこなう等権利擁護について取り組みを致します。また後見人の付いた利用者もおられ後見人、市社会福祉課と連携を図りご本人の権利を守るべく慎重に対応しております。		
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	入居にあたり書面と口頭によりご説明を行い契約書を2部作成し双方が1部ずつ保管します。契約内容に変更がある場合は遅滞なく文章にし双方で確認、保管しています。		
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	運営推進会議にご参加頂きご意見を伺っております、また管理者や職員へ気安く連絡が取れる様にしています、また代表者が現場で勤務している事もあり迅速に要望をお聞きでき運営に反映させる事が可能です。	電話やメールで利用者の現状を知らせたり、訪問をお願いして意見や要望を聞いたりしている。訪問時には、家族とのコミュニケーションも大切にし、気兼ねなく話ができるように馴染みの職員が対応している。	
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	職員会議や個別に意見要望を聞き運営に反映しています、また代表者が現場で勤務している事もダイレクトに要望を聞き運営に反映させる事が可能です	職員が気づいた事や意見は、その場で管理者や職員同士で話し合っている。自己評価表で支援のあり方や理念の振り返りもしている。管理者は職員の勤務条件に合わせて、働きやすい職場を目指している。	
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	代表者が勤務に入っていることもあり職員の勤務状況、個々の考え方の把握をし環境整備や処遇について思案し改善へ繋げております		
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	施設内で勉強会を催したり外部の研修会議に参加しています。また地域の行事に参加をもらい地域とのつながりを直に感じてもらう様にも取り組んでいます。任意の外部研修においても費用は施設負担で取り組んでいます		
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	担当区域の包括支援センターで毎月行われる勉強会や市の講習会などで他の介護事業者とグループワークを行い交流を深めたり、情報交換を行っています。		

グループホーム ゆず

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	入居される方の不安を早期に取り除くためご本人の生活歴、趣味、嗜好など把握に努めます、また入居当初はご家族との連携をより密にし安心して生活できるよう図っています。		
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	入居を検討される段階では直接もしくはお電話で何度もお話をうかがいます、また入居当初はご様子を適宜お電話やメールでお知らせしています。		
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	ご本人が当ホームで日常生活活動が可能か主治医の意見も伺い判断し当ホームで対応が可能であれば入居へむけたお話を、対応が難しい場合は他サービスの紹介をしています。		
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	職員は入居者と共に暮らすという意識を持ち、一方通行の関係にならぬ様に相互扶助の精神を以って信頼関係を築いています。		
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	日常的問題や突発的な出来事等、ホームの判断だけではなく、ご家族に連絡し一緒に考える体制を築いています。		
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	年賀状など季節の便りや、入居者の地元自治会行事や盆踊り、運動会への参加は勿論、行きつけだったお店にお連れする事もあります、また来客時には居室でくつろいで面会していただくなどの配慮をしています。	利用者は民生委員や家族の協力を得ながら、出身地の祭りに参加し、馴染みの人との出会いを楽しんでいる。信仰仲間とも出会える機会を逃さず出かけている。電話をかけた年賀状を交換する利用者もいる。	
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	入居者同士関わり合う場面を設定したり、状況によっては距離をとったり、主治医の意見も伺い一人ひとりの状況を把握し支援しています。		

グループホーム ゆず

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	症状が改善し退居された方が遊びに訪れたり、すべてのご家族ではありませんが退居後も季節の便りを交わしたりと交流が続いています。		
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	居室の調度の充実のためにご家族への提案に力を入れています。食事時間の変更には日常的に対応しています、また見守りのみで入浴可能な方には就寝前に入っていたり、ご自宅での生活の再現に努めています。	利用者の表情や行動を見逃さず職員が声かけし、思いを把握している。困難な場合は、利用者とのコミュニケーションがとやすい職員が声かけし把握している。聞き取ったことや気づきは、業務日誌に記録している。	
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	入居前に利用していたサービス事業者より情報提供を頂いたり、ご本人を始めご家族より生活歴等の聞き取り、またご自宅へ訪問し居室を拝見する等入居者の方の生活を把握するよう努めています。		
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	すべての職員が入居者個人の一日のリズムを把握しています、また毎日定時に検温、血圧測定を行い身体状況の変化に気を配っています。		
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	処遇日誌、業務日誌、職員会議録の記入に際し主治医や各関係者、職員の意見を反映しやすくし介護計画の作成に役立てている。	家族や本人の要望や医師の意見も取り入れて、業務日誌の情報を基に職員で話し合い、介護計画を作成している。個別の情報は、ユニット会議や全体会議で確認し共有している。状態変化時は、随時見直している。	
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	個別の処遇日誌を作成し介護計画の実践を確認しています、また職員間の情報の共有は業務日誌にて行っています。		
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	本人、家族の要望に応じ日常生活でのニーズ以外にも可能な限りお応えしています。		

グループホーム ゆず

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	地域のボランティアをお招きしたり包括支援センター等のイベントに参加したりしています。入居者の自宅地域の民生委員、御近所様と連携イベント等に参加出来るよう支援しています		
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	内科、歯科の協力医の指導や往診を受けております。ご本人やご家族の要望を伝え安心した生活が送れるよう支援しています	家族の希望に合わせて、かかりつけ医を継続している人もいます。家族が同行し受診時は、書面を渡すか口頭で様子を伝え、報告を受けている。職員が付き添った場合は、結果を家族に伝えている。	
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	介護職員として準看護婦が勤務しておりより適切な介護に努めています。また現場で不安に思う事は協力医院に連絡し看護師、医師に指示を頂く体制を築いています。		
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。	入院先への情報提供、ソーシャルワーカーと協議し退院時の調整、また居室の確保等退院の見込みのある方が安心して入院できるよう整備しています。		
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	協力医院の居宅管理指導に則りご家族と十分協議しホームでの継続ケア、もしくは入院の見極めを行っています。また医師の管理の下にホームでの看取りにご納得いただいたご家族様には「看取りについての同意書」をご提出いただいています。	食事がとれなくなったり、状態が悪くなった場合には、その都度、家族・医師・職員で話し合っている。看取りを希望される時は「看取りについての同意書」を交わしている。医師の指示を得て、利用者の状態に合わせて話し合いながら看取りをしている。	
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	協力医の指示により救急の要請行います、連絡が取れない状況にある時は施設の緊急時マニュアルに沿って救急の要請をします。またAEDの講習を行い万が一の場面に対応します。		
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	防災管理者を設定し年2回の避難訓練を実施している。食糧や防寒具の備蓄もあり近隣の方の一時的な避難場所としてご提案しています。また地区消防団に施設の概要(定員、見取り図等)を提出し協力を依頼しております	夜間想定も含め利用者も一緒に、消火訓練や避難訓練を実施している。誘導の仕方や避難滑り台の降り方等について、消防署の指導を得て皆で話し合っている。地域の防災訓練にも協力し、AEDの講習予定がある。	非常時は、利用者が混乱したり不安になりやすい為、安全に避難し見守り的な協力等住民にも協力してもらおう働きかけを期待したい。

グループホーム ゆず

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	業務日誌や処遇日誌は目につかない場所で保管しています、声かけも入居者が年長者であることを明確に表現し気分を害されないよう配慮しています。また居室扉の開放を望む方には暖簾やつい立を配置しています。	居室へはノックをし、返事を確認してから入るようにしている。廊下から居室内が見えないように、衝立を置いたり暖簾をかけたりしてプライバシーを損ねないようにしている。言葉遣いや接し方にも配慮している。	
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	入居者が思ったことを声にしやすいように職員との相性等を考慮し、また普段から信頼関係築くよう配慮しています、また表情や行動から思いを推測できるように努めています。		
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	一律のルールやスケジュールでの管理はしません、個々の日常生活能力に違いがあるため個人を重視したスケジュールで対応しています。		
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	訪問美容を適宜お願いし希望の方は施設内で散髪等行っています。また職員が髪染めのお手伝いをしたり、整髪料や衣類と一緒に購入しに出かけたり利用者の嗜好に配慮しています。		
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	各入居者の能力や性格を把握した上で配膳や調理をお願いしています、食事時は干渉を出来るだけ控え本人の意思を尊重します。また居室での食事を希望される方には部屋出し対応をしています。	食べ慣れた地場産の旬の食材を使い、ユニット毎に調理している。味付けやかたさを聞きながら、利用者ができる事を一緒に行っている。希望する時間に変更したり、音楽をかけ会話しながら楽しみな食事にしている。	
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	毎日の水分摂取量や食事量を観察しています、また個人の噛む力や、飲み込み、むせ等に考慮した飲食物の提供をしています。		
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	可能な範囲はご自分で、介助が必要な場面は職員がお手伝いします。希望者は月に一度程度歯科検診を受ける事が出来ます、また市歯科医師会や地域包括主催の口腔ケア勉強会にも参加しています。		

グループホーム ゆず

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	入居者個々の排泄パターンの把握に努めトイレへの誘導を行っています、またポータブル使用を希望される方にはプライバシーの確保や衛生を保てるよう配慮しています。	入居時から、様子を確認しながらトイレ誘導し自立に向けた支援をしている。失敗をとがめず、個々に合わせたパッドを選ぶ等工夫し、トイレに流せるパッドの活用もしている。排泄介助時は、羞恥心への配慮もしている。	
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	定期的なトイレ誘導や適度な運動、排便を促す飲食物の摂取に配慮しています、また自然排便が困難な方にはかかりつけ医の指示に従い服薬等で管理しています。		
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	見守り状態でご自分で入る事の出来る方は就寝前等出来る限り希望に沿った入浴が出来る様、個々の状態に合わせた対応をしています。また敬遠される方にも入浴する気になって頂く様促しを行い本人の意思決定を大切にします。	利用者と1対1となり、身の上話や昔話を聞いて、ゆったりと入浴できるようにしている。季節の菖蒲や柚子を入れたり好みの入浴剤を入れたりして、入浴を楽しめるようにしている。時間も希望に合わせている。	
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	居室はプライベートが確保されています、共有スペースと個人スペースの使い分けをして寛ぎや睡眠に配慮しています。		
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	一人ひとり名前の明記された薬箱を用い誤飲防止に努めています。居宅管理指導をして頂き、入居者の病状留意点が分かるようにしています。		
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	調理や畑仕事、カラオケや外出等、当り前の日常生活が送れるよう可能な限り支援しています。		
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支援している	入居者の状況によって違いはありますが、散歩や買い物で日常的に外出される方や、家族やなじみの方へ働きかけをし小旅行をされる方もおられます。	季節により行楽地に出かけたり、買い物やドライブに出かけたりと、わずかな時間の外出にも希望に合わせている。家族の協力で墓参りや娘宅へ外泊する利用者もいる。畑作業や花壇の手入れと外気に触れる機会を作っている。	

グループホーム ゆず

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	入居者によっては金銭をご自分で管理されています、ホームに管理を委ねられる場合は出納帳と領収書により金銭の出入りをご家族にご報告しています。		
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	個々の要求に応じて、季節の便りを出すお手伝いをしたり、電話の利用をしていただいています。		
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	リビングには季節ごとの飾りを施しています。脱衣所やトイレも安全を確保した上プライバシーに配慮しています。すべてのカーテンを遮光とし外光に敏感に反応する方へ配慮をしています。	季節の折り紙・ちぎり絵の作品を壁面に飾ったり、手作りの日めくりを白板に掛けたりして、四季の話題にしている。利用者と一緒にモップ掛けや手すり拭きを行い、清潔で臭気もなく日差しにも気配りしている。窓際に安楽イスを置き、一人になれる空間もある。	
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	リビングで寛いだり入居者の居室に集まってテレビを観たり、畑や花壇の手入れをしたり共有空間においても個々の活動や交流が出来るよう配慮しています。		
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	自宅で使用していた物を出来る限りお持ち頂き使い慣れた物や大切な物をそばに置き落ち着ける空間を作って頂ける様心がけています。また季節によっては外気を取り込む工夫をしています。ベッドを使われない方の部屋は畳を入れる等居心地良く暮らしていただけるよう配慮しています。	ベッドや布団は利用者の好みに合わせ、居室の一角を畳敷きにしている人もいます。家族の写真・カレンダー・自分の作品を飾る人や押入れに布団を片付けるなどひとり一人の暮らしに合わせて支援している。	
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	居室には家族の了解を得てネームプレートをつけてあります。目印にぬいぐるみを置いたりりぼんをつけたりし、自室が分かりやすいようにしてあります。廊下には障害物を置かないようにしています。		

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	2170500645		
法人名	有限会社 飛翔会		
事業所名	グループホーム ゆず(2ユニット目)		
所在地	岐阜県各務原市那加西市場町5丁目120番地		
自己評価作成日	平成28年7月20日	評価結果市町村受理日	平成28年10月24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.kai.gokensaku.jp/21/i/ndex.php?acti%on%kouhyou%detail%2015_022_kani%true&Ji%gyosyoCd=2170500645-00&P%efCd=21&Ver%si%onCd=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 旅人とたいようの会
所在地	岐阜県大垣市伝馬町110番地
訪問調査日	平成28年9月15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)】

各務原市重点風景地区に指定されている旗本徳山陣屋周辺の歴史ある趣深い集落にあり、緑豊かな環境の中で落ち着いた生活を送って頂けます。職員の定着率も高く入居者の方と馴染みの関係を作っています。避難滑り台、スプリンクラー等の充実した安全設備を完備し安心して暮らして頂けます。地域の行事にも参加をさせていただき地域に根ざしております。

【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)】

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)	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)
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)	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)
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)	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)
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)	66	職員は、生き活きと働けている (参考項目:11,12)
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)	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
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)	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
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)		

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	地域密着型サービスとしてのホームの役割を理解し全職員が理念を共有しています		
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	転居して直ぐに地元自治会に加入し、地域の方とのふれあいを、また事業所として地域の清掃や避難訓練にも参加しています、また畑で収穫した野菜などをお配りしたり散歩の際は日常のご挨拶を交わしています。		
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	地域の小学校と協議し「こども110番の家」として活動しています、また地域包括へ招かれグループホームとはどのような施設なのか地域住民の方へご説明し地域の資源として役割を担っています。		
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	自治会、シニアクラブ、民生委員、行政、ご家族の方々に参加頂き開催しています、助言を頂いたり、ご家族や近隣の方へホーム近況を報告しています。この会議を通し近隣の方にご認知を頂く様になりました。		
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	運営推進会議にご参加頂いた時や、高齢福祉課を訪問しホーム運営における助言を頂いています		
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	身体拘束についての意識を全職員が持ちケアに取り組んでいます、各務原市独自の制定事項も遅滞なく運営規定、重要事項説明書に反映し身体拘束についての条項を整備しています。		
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	マニュアルを整備し防止の徹底に努めています、また包括支援センター等で開催される勉強会等で虐待防止関連法を学びそれを職員にも周知し、会得するよう心がけています		

グループホーム ゆず

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	司法書士と連携して入居者に後見人の設定をおこなう等権利擁護について取り組みを致します。また後見人の付いた利用者もおられ後見人、市社会福祉課と連携を図りご本人の権利を守るべく慎重に対応しております。		
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	入居にあたり書面と口頭によりご説明を行い契約書を2部作成し双方が1分ずつ保管します。契約内容に変更がある場合は遅滞なく文章にし双方で確認、保管しています。		
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	運営推進会議にご参加頂きご意見を伺っております、また管理者や職員へ気安く連絡が取れる様にしています、また代表者が現場で勤務している事もあり迅速に要望をお聞きでき運営に反映させる事が可能です。		
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	職員会議や個別に意見要望を聞き運営に反映しています、また代表者が現場で勤務している事もありダイレクトに要望を聞き運営に反映させる事が可能です		
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	代表者が勤務に入っていることもあり職員の勤務状況、個々の考え方の把握をし環境整備や処遇について思案し改善へ繋げております		
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	施設内で勉強会を催したり外部の研修会議に参加しています。また地域の行事に参加をもらい地域とのつながりを直に感じてもらう様にも取り組んでいます。任意の外部研修においても費用は施設負担で取り組んでいます		
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	担当区域の包括支援センターで毎月行われる勉強会や市の講習会などで他の介護事業者とグループワークを行い交流を深めたり、情報交換を行っています。		

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
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	入居される方の不安を早期に取り除くためご本人の生活歴、趣味、嗜好など把握に努めます、また入居当初はご家族との連携をより密にし安心して生活できるよう図っています。		
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	入居を検討される段階では直接もしくはお電話で何度もお話をうかがいます、また入居当初はご様子を適宜お電話やメールでお知らせしています。		
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	ご本人が当ホームで日常生活活動が可能か主治医の意見も伺い判断し当ホームで対応が可能であれば入居へむけたお話を、対応が難しい場合は他サービスの紹介をしています。		
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	職員は入居者と共に暮らすという意識を持ち、一方通行の関係にならぬ様に相互扶助の精神を以って信頼関係を築いています。		
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	日常的な問題や突発的な出来事等、ホームの判断だけではなく、ご家族に連絡し一緒に考える体制を築いています。		
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	年賀状など季節の便りや、入居者の地元自治会行事や盆踊り、運動会への参加は勿論、行きつけだったお店にお連れする事もあります、また来客時には居室でくつろいで面会していただくなどの配慮をしています。		
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が同士の関わり合い、支え合えるような支援に努めている	ある入居者同士の例ではあるがお互いが心の拠り所としている。入院された時などご本人もご家族もここへ戻って生活するという強い気持ちを持つほど深く関わりあって生活出来る環境がある。		

グループホーム ゆず

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	症状が改善し退居された方が遊びに訪れたり、すべてのご家族ではありませんが退居後も季節の便りを交わしたりと交流が続いています。		
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	居室の調度の充実のためにご家族への提案に力を入れています。食事時間の変更には日常的に対応しています、また見守りのみで入浴可能な方には就寝前に入っていただく等、ご自宅での生活の再現に努めています。		
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	入居前に利用していたサービス事業者より情報提供を頂いたり、ご本人を始めご家族より生活歴等の聞き取り、またご自宅へ訪問し居室を拝見する等入居者の方の生活を把握するよう努めています。		
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	すべての職員が入居者個人の一日のリズムを把握しています、また毎日定時に検温、血圧測定を行い身体状況の変化に気を配っています。		
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	処遇日誌、業務日誌、職員会議録の記入に際し主治医や各関係者、職員の意見を反映しやすくし介護計画の作成に役立っている。		
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	個別の処遇日誌を作成し介護計画の実践を確認しています、また職員間の情報の共有は業務日誌にて行っています。		
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	本人、家族の要望に応じ日常生活でのニーズ以外にも可能な限りお応えしています。		

グループホーム ゆず

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	地域のボランティアをお招きしたり包括支援センター等のイベントに参加したりしています。入居者の自宅地域の民生委員、御近所様と連携しイベント等に参加出来るよう支援しています		
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	内科、歯科の協力医の指導や往診を受けております。ご本人やご家族の要望を伝え安心した生活が送れるよう支援しています		
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	介護職員として準看護婦が勤務しておりより適切な介護に努めています。また現場で不安に思う事は協力医院に連絡し看護師、医師に指示を頂く体制を築いています。		
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。	入院先への情報提供、ソーシャルワーカーと協議し退院時の調整、また居室の確保等退院の見込みのある方が安心して入院できるよう整備しています。		
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	協力医院の居宅管理指導に則りご家族と十分協議しホームでの継続ケア、もしくは入院の見極めを行っています。また医師の管理の下にホームでの見取りにご納得いただいたご家族様には「見取りについての同意書」をご提出いただいています。		
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	協力医の指示により救急の要請を行います、連絡が取れない状況にある時は施設の緊急時マニュアルに沿って救急の要請をします。またAEDの講習を行い万が一の場面に対応します。		
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	防災管理者を設定し年2回の避難訓練を実施している。食糧や防寒具の備蓄もあり近隣の方の一時的な避難場所としてご提案しています。また地区消防団に施設の概要(定員、見取り図等)を提出し協力を依頼しております		

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	業務日誌や処遇日誌は日につかない場所で保管しています、声かけも入居者が年長者であることを明確に表現し気分を書されないよう配慮しています。また居室扉の開放を望む方には暖簾やつい立を配置しています。		
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	入居者が思ったことを声にしやすいように職員との相性等を考慮し、また普段から信頼関係築くよう配慮しています、また表情や行動から思いを推測できるように努めています。		
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	一律のルールやスケジュールでの管理はしません、個々の日常生活能力に違いがあるため個人を重視したスケジュールで対応しています。		
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	訪問美容を適宜お願いし希望の方は施設内で散髪等行っています。また職員が髪染めのお手伝いをしたり、整髪料や衣類を一緒に購入しに出かけたり利用者の嗜好に配慮しています。		
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	各入居者の能力や性格を把握した上で配膳や調理をお願いしています、食事時は干渉を出来るだけ控え本人の意思を尊重します。また居室での食事を希望される方には部屋出し対応をしています。		
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	毎日の水分摂取量や食事量を観察しています、また個人の噛む力や、飲み込み、むせ等に考慮した飲食物の提供をしています。		
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に、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	可能な範囲はご自分で、介助が必要な場面は職員がお手伝いします。希望者は月に一度程度歯科検診を受ける事が出来ます、また市歯科医師会や地域包括主催の口腔ケア勉強会にも参加しています。		

グループホーム ゆず

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	入居者個々の排泄パターンの把握に努めトイレへの誘導を行っています、またポータブル使用を希望される方にはプライバシーの確保や衛生を保てるよう配慮しています。		
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	定期的なトイレ誘導や適度な運動、排便を促す飲食物の摂取に配慮しています、また自然排便が困難な方にはかかりつけ医の指示に従い服薬等で管理しています。		
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	見守り状態でご自分で入る事の出来る方は就寝前等出来る限り希望に沿った入浴が出来る様、個々の状態に合わせた対応をしています。また敬遠される方にも入浴する気になって頂く様促しを行い本人の意思決定を大切にします。		
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	居室はプライベートが確保されています、共有スペースと個人スペースの使い分けをして寛ぎや睡眠に配慮しています。		
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	一人ひとり名前の明記された薬箱を用い誤飲防止に努めています。居宅管理指導をして頂き、入居者の病状留意点が分かるようにしています。		
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	調理や畑仕事、カラオケや外出等、当たり前の日常生活が送れるよう可能な限り支援しています。		
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	入居者の状況によって違いはありますが、散歩や買い物で日常的に外出される方や、家族やなじみの方へ働きかけをし小旅行をされる方もおられます。		

グループホーム ゆず

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	入居者によっては金銭をご自分で管理されています、ホームに管理を委ねられる場合は出納帳と領収書により金銭の出入りをご家族にご報告しています。		
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	個々の要求に応じて、季節の便りを出すお手伝いをしたり、電話の利用をしていただいています。		
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	リビングには季節ごとの飾りを施しています。脱衣所やトイレも安全を確保した上プライバシーに配慮しています。すべてのカーテンを遮光とし外光に敏感に反応する方へ配慮をしています。		
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	リビングで寛いだり入居者の居室に集まってテレビを観たり、畑や花壇の手入れをしたり共有空間においても個々の活動や交流が出来るよう配慮しています。		
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	自宅で使用していた物を出来る限りお持ち頂き使い慣れた物や大切な物をそばに置き落ち着ける空間を作って頂ける様心がけています。また季節によっては外気を取り込む工夫をしています。ベッドを使われない方の部屋は畳を入れる等居心地良く暮らしていただけるよう配慮しています。		
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	居室には家族の了解を得てネームプレートをつけてあります。目印にぬいぐるみを置いたりりぼんをつけたりし、自室が分かりやすいようにしてあります。廊下には障害物を置かないようにしています。		