

(別紙2 - 1)

## 1 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成 25年 1月 10日

### 【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4271402416		
法人名	社会福祉法人 新切福社会		
事業所名	グループホーム「ゆうか」		
所在地	南島原市有家町尾上 2896 番地第 2		
自己評価作成日	平成 24 年 12 月 5 日	評価結果市町受理日	平成 25 年 1 月 18 日

事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホームページで閲覧してください。

基本情報リンク先 URL	
--------------	--

### 【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 ローカルネット日本福祉医療評価支援機構
所在地	〒855-0801 長崎県島原市高島二丁目七二一七 島原商工会議所一階
訪問調査日	平成 24 年 12 月 26 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)】

社会福祉法に定める非営利の法人である社会福祉法人による運営のグループホームです。同一敷地内にある保育園からは日々子ども達の声が響き、また、敷地から望む雲仙普賢岳が季節の移り変わりを感じさせる環境にあります。グループホームの特長としては

車両(車椅子対応)を複数台整備し、通院や外出等がスムーズにできるように配慮しています。

社会福祉士・精神保健福祉士・介護福祉士・看護師・ケアマネジャー資格等の有資格者が勤務しています。

これまでのかかりつけ医に引き続きかかっていたけるようにしています。

等

「家庭のくつろぎと家族のいたわり」を理念として、一日一日を大切に前向きに頑張っています。

【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）】

ホーム敷地内には同法人経営の保育園があり、利用者と園児のふれあいが日常的に行われている。訪ねてきた園児のしぐさや泣き声、笑い声に目を細める利用者の柔らかな姿が印象的である。経営者である理事長は、「利用者の立場だったら何が希望か」を、支援の基本に利用者と向き合っている。また、若くしてグループホームを開設し、地域や利用者家族に助けられ運営をしてきた恩返しのためにも、今後はさらに児童福祉施設・高齢者施設で地域共生、地域密着型施設としての役割を果たしたいと抱負を述べている。

職員も「要介護度が重く、多くの手助けが必要な方ほど親しみがあり愛おしい」と述べるなど利用者に接する態度も温かく穏やかである。また、有資格者も多く配置し、専門的な知識や技術に、職員一人ひとりの質の高い支援がされている。今後、益々希望が持てるホームである。

## 1 自己評価及び外部評価結果

自己評価	外部評価	項 目	自己評価		外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容	
理念に基づく運営						
1	1	<b>理念の共有と実践</b> 地域密着型サービスの意義を踏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	「家庭のくつろぎと家族のいたわり」という理念をもとに約11年間地道に職員一同頑張ってきた。採用時や職員会議などにおいて、これまでの道のりやこの言葉に込められた思いを話す機会を作っている。また、常に自分達のケアがこの理念に沿うものであるかを意識し、互いに指摘し合いながら修正していくようにしている。	職員は穏やかな表情で、常にさりげない労りや言葉かけを行っている。目が不自由な方や難聴の利用者が「あなたが居るからいい」「居てくれてありがとう」と言ってくさる等、安心して暮らして頂く支援を行っている。		
2	2	<b>事業所と地域とのつきあい</b> 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	保育園や小学校行事のほか地元の方々が集まって農産物を販売している「じげもん市」には毎回顔を出させていただいている。また、ご近所からイチゴ狩りのお誘いや野菜のおすそ分けを頂いたり、ゆうかの菜園の作物と物々交換したり・・・が見られるなど地域の方々から受け入れていただいていると感じている。	事業所は地域での信頼が厚く、特に地域との繋がりを大切にしている。利用者も近隣住民、保育園児との日常的な交流の他、町文化展や祭、地域での行事に参加するなど積極的な交流が行われている。		
3		<b>事業所の力を活かした地域貢献</b> 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	小・中・高校の体験学習やボランティアを受け入れ、認知症やGH並びに介護保険制度について説明を行う時間を設定するなど、理解を深めていただく努力をおこなっている。また、学校行事にも参加し、グループホームを特別なものではなく身近に感じていただけるよう積極的に交流を図っている。			
4	3	<b>運営推進会議を活かした取組み</b> 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	ご家族の代表や地域の民生委員、地域包括支援センター職員等にメンバーとして参加していただいている。ここでは、事業計画の検討・行事等の経過報告に加え外部評価結果の報告等2ヶ月に1度報告すると共に、いろいろな立場から意見を出していただきサービス向上につなげている。	地域代表から入居者の立場に立った運営への助言を頂くことが多い。また家族代表から「花見の際、事業所に食事まで用意して頂いたら遠慮があって家族は参加をためらう」との意見に、家族心理に配慮した運営の必要性に気付かされた例がある。		

5	4	<p>市町との連携</p> <p>市町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</p>	<p>児童福祉施設を運営している関係もあり日常的に市役所・福祉事務所とは行き来がある他、運営推進会議の開催には市施設を提供していただいている。</p>	<p>市からは身元引受け人に関する相談を受けるなど、また事業所からは事務手続き等での相談事など市担当者とは良好な関係である。また日常的に情報交換を行うなど協働の体制を構築している。</p>
6	5	<p>身体拘束をしないケアの実践</p> <p>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</p>	<p>玄関ドアの施錠を含め身体拘束は一切行っていない。身体拘束の定義・内容についても職員会議等で話し合うなど十分周知を行っている。GHの場合、身体拘束を行う前に認知症へのアプローチとして「やるべきこと」や「できること」が沢山あるものと考えている。</p>	<p>職員の心がけや工夫で拘束を回避できるとし、利用者の背景にあるものを探り手掛かりを見つけ出して、気持ちに寄り添った支援を行っている。「ヒヤリ・ハット」の記録には全職員が『今後の対策として考えたこと』を記入・学習し拘束の無いケアの実践に繋げている。</p>
7		<p>虐待の防止の徹底</p> <p>管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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</p>	<p>虐待の定義や通報義務等について研修等で学び理解している。また、言葉遣いについても、同じ言葉掛けであってもその印象や捉え方には個人差がある点を常に意識するようにしている。</p>	
8		<p>権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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</p>	<p>理事長は社会福祉士の資格を持ち、日常生活自立支援事業や成年後見制度については学んでいる。他の職員も研修等や資格取得に関わる学習の過程でこれらの内容を学んでいる。</p>	
9		<p>契約に関する説明と納得</p> <p>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</p>	<p>十分な説明を行い、ご理解いただいた上で入居していただけるようにしている。</p>	
10	6	<p>運営に関する利用者、家族等意見の反映</p> <p>利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員並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</p>	<p>面会時には可能な限り管理者・職員とご家族との間でコミュニケーションをとるように心がけている他、ご意見箱の設置・苦情窓口の紹介やホームのメールアドレス等も公開し、匿名によるご意見等を表明しやすいような配慮を行っている。また、重要事項説明書等では第三者委員及び県社協の運営適正化委員会等のご案内も行っている。</p>	<p>家族の面会時や「利用者状況」をお知らせする際、要望・意見を頂く機会とし、常に改善への姿勢を持っている。利用者からも買いたい物の要望や美容室、墓参り、歯科に行きたい等の要望が頻繁に出され、希望に応えている。</p>

11	7	<p>運営に関する職員意見の反映</p> <p>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</p>	<p>職員会議を職員中心で進めていくようにしたところ、運営改善に繋がる積極的な意見がよく出るようになった。これにより、職員一同が改善すべき理由やプロセスを共有し、理解・納得した上で取り組んでいくことで速やかに改善できるメリットもあると考えている。そして、職員はそれぞれ得意な分野を生かしてある程度役割分担を行っているので、改善すべき課題が生じた時にはその担当者と相談しながら進めて行く体制をとっている。</p>	<p>職員は職場に誇りを持ち、職務を遂行している。また向上心を持ち、休憩中にはユニットを超え業務の改善点等について意見交換が日常的に行われている。経営者・管理者は職員を信頼し意思疎通を図りながら職員意見を運営に反映させている。</p>	
12		<p>就業環境の整備</p> <p>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</p>	<p>社会福祉法人による運営の為、地域の他GHに比べ労働条件等は悪くはないと思われる。また、労働基準監督署による実地調査においても法令違反や是正すべき点についての指摘は無かった。GHは24時間365日の生活を支えていく大変さがある。勤務する職員全員がやりがいを継続していけるように経営努力を行っていききたい。</p>		
13		<p>職員を育てる取組み</p> <p>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</p>	<p>各種資格受験の際には理事長が講師となり、希望者に勉強会を開き勉強のサポートを行っている。また、各種研修については現在本人が担っている役割等を考慮した上で派遣し、研修後は復命書の作成と共に研修についての発表の場を設けることで他職員についても技術・知識の伝達やケアについて考える機会になっている。</p>		
14		<p>同業者との交流を通じた向上</p> <p>代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会をつくり、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組みをしている</p>	<p>島原半島認知症対応型共同生活介護事業所連絡協議会に所属する他、社会福祉士会・精神保健福祉士会・介護福祉士会・ケアマネ協等の職能団体、若手医師との交流勉強会等へ参加又は企画することでネットワークの構築やモチベーションアップの機会、他施設の取り組みに目を向ける機会や気づきのきっかけとしている。</p>		
安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		<p>初期に築く本人との信頼関係</p> <p>サービスの利用を開始する段階で、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</p>	<p>入居前には、管理者や計画作成担当者が訪問しご本人様と複数回の面会を必ず設けるようにしている。まず、相互の関係を構築し、何気ない会話等の中からご本人の身体及び生活状況の把握やGHで対応すべき事柄等を含めたニーズの把握に努めている。</p>		
16		<p>初期に築く家族等との信頼関係</p> <p>サービスの利用を開始する段階で、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</p>	<p>認知症の家族を介護するご家族は、日々の生活を送り、GHの入居相談に至るまでには、色々な困難や問題を抱えながらも、地域性や倫理観も関係し、かなりの葛藤があったものと推察される。ご家族のそういった感情を受け止め共感しながら信頼関係を築いていくことに主眼を置いていきたいと考えている。</p>		

17	<p>初期対応の見極めと支援</p> <p>サービスの利用を開始する段階で、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</p>	<p>ご相談があったときには、GHの説明ももちろんであるが、その方が利用可能なサービスを例示し、経済的な面・身体的な面・環境の面等を考慮した上で今の状態でそのサービスを使った場合の利点及び考えられる問題点についても説明するようにしている。</p>		
18	<p>本人と共に過ごし支え合う関係</p> <p>職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている</p>	<p>GHケアほど介護する側と介護される側との一体感が醸成されるケア形態は無いと考える。家族のように毎日を共に過ごし、それぞれが得意とする分野を発揮し、活躍できる場面を設定することで、自信を深め互いの関係をよりよいものにすることができると考えている。</p>		
19	<p>本人と共に支え合う家族との関係</p> <p>職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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</p>	<p>行事等にはご家族にも参加を呼びかけ、ご本人様の現在の状況や生活している雰囲気を知っていただいたり、精神的な支えとなってくださる役割を認識していただく機会になるように配慮している。また、そのために毎月のお便りなどを欠かさず行い、近況を知っていただくことが重要だと考えている。</p>		
20	<p>8 馴染みの人や場との関係継続の支援</p> <p>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</p>	<p>以前通っていたデイサービスのご協力を得て、デイサービスに遊びに行ったり、お友達のお宅にお邪魔して過ごすことができるように支援したり、また、ご家族のご協力を得て、親戚の方が集まる機会に一日里帰りを行ったりする取り組みを行っている。</p>	<p>いとこ会や結婚式に参加して頂く等、大事な方々との関係継続のための積極的な支援を行っている。また家族とコンサート等に出かける方もある。年賀状や手紙での繋がりの大切さを大事にした支援も行っている。</p>	
21	<p>利用者同士の関係の支援</p> <p>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</p>	<p>共同生活を行っていく上で、これは非常に重要であると考えている。行事や日常生活において、それぞれの得意な分野で活躍することのできる場面を設け、自信につなげ、他利用者からの尊敬を獲得する、又、時には共感するといった効果を期待する等の手法を使うなど特にこの点には留意し、良好な関係の構築に苦心している。</p>		
22	<p>関係を断ち切らない取組み</p> <p>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</p>	<p>入院や特養への入所等により退所された場合には、管理者や職員が定期的に訪問し、状態把握を行い、本人様の状態にあったサービスの継続がなされていくよう配慮している。また、このような点を評価していただいたのか、退所された方のご家族から自宅で育てたというお花や野菜を届けていただいたりしている。</p>		

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	<p>思いや意向の把握</p> <p>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。</p>	<p>GHでの生活は、日常的に意向や希望を聴取しながら、本人様の生活を尊重した形で援助していくべきであると考えている。また、意向の表出が困難な方については普段の様子や言語以外の部分から汲み取っていき、本人様の気持ちや希望を推察し、考え、ケアに反映していくべきであると思う。</p> <p>「仲良く楽しく過ごして欲しい」「車椅子を利用せずに歩けるようにして欲しい」等の家族の思いを大事にしている。また、その人にとって優先すべきことに寄り添うことで意向の把握に繋げている。</p>
24		<p>これまでの暮らしの把握</p> <p>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</p>	<p>入居前の面接時にご本人様やご家族から頂く情報だけでなく、これまでにサービスの利用履歴があれば担当相談員及びケアマネジャーや医療機関等からもできるだけ詳細で正確な情報を収集し、その方に合った生活スタイルを継続していけるように配慮している。</p>
25		<p>暮らしの現状の把握</p> <p>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</p>	<p>介護計画には、色々な視点や気づきが生かせるよう職員全員でアセスメントを行い、さらに、計画作成担当者もアセスメントを行った上で作成するようにしている。また、日常生活上の変化については朝・夕勤務交代時の申し送りやケース記録・連絡帳によって職員同士の気づきを共有し、心身状態変化の把握とそれにあわせた決め細やかなケアを行えるように取り組んでいる。</p>
26	10	<p>チームでつくる介護計画とモニタリング</p> <p>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</p>	<p>アセスメントは職員全員によるものと計画作成担当者の視点によるものを作成し、これを計画作成につなげている。また、遠くにお住まいのご家族には介護計画に対するご意見をいただける様式を送付し、ご家族・ご本人様のご意見やご希望を取り入れ作成・見直しを行っていきようにしている。また、モニタリングや定期的な評価を行う様式を作成し日々確認するようにしている。</p> <p>プランに添ったサービス内容を日々の評価、2週間毎の評価で確認している。全体会議で個人についてのカンファレンスを行い確実なケアを実践している。毎日の記録は、介護者の日々の行動の証明であるとして丁寧な記入がされている。</p>
27		<p>個別の記録と実践への反映</p> <p>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</p>	<p>毎日の記録は些細なことでもできるだけ詳細に記録することで、後の振り返りや現症状が始まったきっかけの推測などに活用できると考えている。また、自分達のケアを証明するものとして、職員もこれら記録の重要性を認識し、できるだけ記載し、活用できるように連携をとりながら努力している。</p>
28		<p>一人ひとりを支えるための事業所の多機能化</p> <p>本人や家族の状況、その時々に見え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</p>	<p>よりよい生活を構築し、支えていくために、専門資格や知識及びネットワークを生かしソーシャルワークやコンサルティング等を含めた柔軟な対応を行っている。また、GHで使える車両が複数有るという機動性を生かして外出等のご希望にも臨機応変に対応している。</p>

29		<p>地域資源との協働</p> <p>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</p>	<p>当地域を担当する民生委員には運営推進会議の委員として適正な運営の推進に関わっていただいている。また、地域の文化団体が共催で行っている市民文化祭への作品出展を毎年行い、やりがいや目標の創出などにつなげていく取り組みを行っている。</p>		
30	11	<p>かかりつけ医の受診診断</p> <p>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</p>	<p>馴染みのかかりつけ医の顔を見るだけで安心される方も多いように感じている。そのため、医療機関の受診については、ご本人様やご家族のご要望をお伺いした上で、多少、距離があっても長年かかっていたらっしゃる主治医への受診を勧め、介助している。</p>	<p>全員かかりつけ医への受診支援である。家族が知りたいことを伝えたいとし、「通院介助記録」を三カ月毎に家族に報告することで安心感を持って頂いている。看護師の配置で医療機関との密な連携、家族、職員間の情報共有も図られている。</p>	
31		<p>看護職員との協働</p> <p>介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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</p>	<p>看護職には医療の視点からの観察や気づき等の意見を出してもらい、それを基に、互いに状態の経過や変化等を話し合うことでよりよい援助が行えるようにしている。また、看護資格を持つ職員が中心となって通院介助を行い、受診計画を立てるようにしている。</p>		
32		<p>入退院時の医療機関との協働</p> <p>利用者が入院した際、安心して治療できるように、また、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。又は、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。</p>	<p>入院された場合には定期的に病院を訪問し、ご本人様の精神的安定を図ると共に、状態の把握及び連携関係の構築に努めている。また、ソーシャルワーカーやケアマネジャー等の研修会等の集まりの中でも病院関係者と顔を合わせ、相互に協力し合える関係構築を図っている。</p>		
33	12	<p>重度化や終末期に向けた方針の共有と支援</p> <p>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、事業所です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</p>	<p>入居時に看取りの指針を交付し、もし、状態に変化があった場合には、かかりつけ医及びご家族と現時点での状況予測やご家族の考え方、終末期の捉え方等についてご相談する機会を設け、それに沿う形でリスク管理とそこから新しい生き方の実現ができるように努力している。</p>	<p>利用者や家族の意向を把握し、協議を行いながら希望に添いたいとしている。看護師の配置があり、医療機関や関係者と方針の統一を図りながら支えていく体制づくりに取り組んでいる。</p>	
34		<p>急変や事故発生時の備え</p> <p>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</p>	<p>大村消防学校宿泊訓練への参加の他、消防署が行う救急法講習にも職員を派遣している。また、受講後は職員会議において他の職員にもその内容を伝える場を設け、他の職員についても理解を深めることができるようにしている。各ユニットの目につく場所に急変時に行うべき確認事項等を記したフローチャートを作成し掲示している。</p>		
35	13	<p>災害対策</p> <p>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</p>	<p>毎年2回の避難・消火・通報訓練を行い、消火器・通報装置並びに避難経路の確認ができるようにしている。そして、この訓練は消防署の他、実際にそのような事態が生じた場合、一番早く現場に駆けつける地元消防団の立会いのもと夜間を想定した避難訓練を行っている。また、職員は毎年2人ずつ大村消防学校の宿泊訓練に参加している。</p>	<p>地元消防団員は事業所の建物や設備に精通しており、また近隣地域の協力体制もできている。顔写真入りの緊急持ち出しファイルも調い備蓄食も法人内で融通出来る体制である。</p>	



その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	14	一人ひとりの人格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	例えば、言葉遣いについては、同じ言葉掛けであってもその印象や捉え方には個人差がある点を念頭に置き「自分がその立場だったらどう感じるか？」を常に意識し、話し合い、考えながら、誇りやプライバシーを尊重するようにしている。	年間研修計画の中に、必ずプライバシーに関する研修を取り入れ、また外部研修にも参加することで職員の意識づけを図っている。職員は人格を尊重した言葉かけやさりげないケアを行っている。	トイレ使用時、職員の配慮と工夫でプライバシーに配慮した対応がされているものの、トイレが利用者・来訪者が集うホール前にあることから、用を足す姿が見えないような、目隠しカーテンの長さの工夫等を期待する。
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	難聴の方には耳元で聞こえるように話し、筆談を行うなど、特にご本人様に関わることについては、分かりやすく説明することを心がけ、その状況を理解し、納得して自己決定していただけるようにしている。		
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	生活のペースを把握し、希望や要望などを聞くように努力しているが生活上必要な業務（洗濯・入浴・掃除・調理）などに注意をとられる場面や意思の表出が難しくなった方などのことを考える際、もっと一人ひとりに関わっていける努力をしなければならないと感じ反省することがある。		
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	行きつけの美容室がある方には、予約を取り送迎を行うなど思い通りのおしゃれができる支援を行っている。また、ボディショップニッポン財団より化粧品実践について必要なメイク道具の提供を頂き、行事等で外出する際には化粧品を行い、さらに楽しい気分・雰囲気になっていただけるよう配慮している。		
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	調理に参加していただき「役に立つことができている」という自尊心と「食事の楽しみ」を実感していただけるよう工夫している。また、気候の良い時期にはお弁当を作りご家族にも参加を呼びかけ、外で食べる機会を設けたりする取り組みを行っている。	安全で美味しい食事の提供を心掛けている。用意された食事をマイペースで全て食されることが、利用者の元気の源となっている。クリスマスケーキの飾りつけを全員で楽しみ、また元旦のオードブルやおとそ等の希望にも応えている。	
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	メニュー作成時に食べたい物の聞き取りを行い反映できるようにしている。栄養バランスにおいてはメニュー作成時に法人内の栄養士のアドバイスを考慮している。食事摂取量は毎食毎に記録を行い健康状態を把握する目安として活用している。		
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	毎食後の口腔ケアについては、できる方は声掛けを行いながらご自身で行っていただき、難しい方にはできないところを援助するようにして清潔を保っていただけるよう努力している。		

43	16	<p>排泄の自立支援</p> <p>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向けた支援を行っている</p>	<p>オムツの利用についてはご家族の経済的負担な負担増にもつながるのでできるだけ減らせるように努力を行っている。また、ポータブルを含め、トイレでの排泄が自尊心や運動量の確保といった面からも欠かせないと考えているので、本人様の何気ないサインを見逃さないようにしたり、排泄の間隔等を観察しながら行えるようにしている。</p>	<p>入居前おむつであった方がパンツ使用になるなど改善され、全員がトイレでの排泄である。また夜間もおむつ使用がない等、職員はひとり一人にきめ細かな支援を行っている。</p>	
44		<p>便秘の予防と対応</p> <p>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</p>	<p>排便間隔をチェックしながら腹部マッサージをしたり、運動していただいたり、便秘の方には牛乳や果物類を多く摂っていただくなどできるだけ薬剤に頼らない排便を心がけている。</p>		
45	17	<p>入浴を楽しむことができる支援</p> <p>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ず、個々に応じた入浴の支援をしている</p>	<p>入浴日については、受診や行事との兼ね合いがあり、また、入浴順が不満の原因となることがあったので、入居者の皆さんと相談の上入浴順番表を作成し、周知することを始めるとトラブルは軽減した。これ以外にも汗をかかれたり、下着汚染の状況に応じて随時入浴やシャワーで清潔保持できるようにしている。</p>	<p>入浴の順番でトラブルになったため、順番表を貼り、目に見える形で公平にしたことで納得された。全員入浴を楽しみにし、自分で行えることは自分でして頂いている、しかし浴室が一番危険を伴う場所であることを認識して見守りには特に注意を払っている。</p>	
46		<p>安眠や休息の支援</p> <p>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</p>	<p>夜間の消灯時間は定めていない。眠れない方はホールで遅くまで職員と過ごしたりする方もいらっしゃるなど自由に過ごしていただいている。また、眠剤の使用については長所・短所あると思うので特に慎重にその必要性を検討するようにしている。そして、疲れやすい方等は体調等の様子を見ながら日中でも横になっていただくこともある。</p>		
47		<p>服薬支援</p> <p>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</p>	<p>看護資格を持つ職員が中心となって個人毎の通院記録や処方薬をまとめたファイルを作成し、本人様がどのような状態にあり、どういった薬を服薬しているのかといった情報を把握することができるようにしている。また、処方薬に変更があった場合には職員間の連絡帳に記載し、副作用の発現による体調変化を見逃さないよう努力している。</p>		

48		<p>役割、楽しみごとの支援</p> <p>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</p>	<p>地域の文化祭に作品を出展したり等、自分を表現できる内外行事を設定することで目標ややり遂げたことの達成感を味わうことができるよう配慮している。ある方は、菜園の管理を行い、ある方は花の絵の色付けや編み物をされたり、歌好きの方にはカラオケ披露の機会を設けるなどその方に合わせた楽しみの支援を心がけている。</p>			
49	18	<p>日常的な外出支援</p> <p>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。また、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</p>	<p>G Hで利用できる車両が複数台あるため、週1回のドライブのほか通院介助・買い物などに利用している。特にドライブではお正月の初詣や地域のお祭り見学、夜間の蛸狩りやクリスマスイルミネーション見学等、季節を感じることができる効果があると考えている。また、ご家族のご協力を得て、親類が集まる機会に日帰りで帰省することも行っている。</p>	<p>利用者全員での外出可能な車両も備えられ、希望に応じて頻繁に外出を行っている。花見後、ホームに帰って『きれいだった』と話される等、外出は利用者の楽しみになっている。運営推進会議では外出先の情報提供も有り、工夫をして、さらに利用者の楽しみに応えたいとしている。</p>		
50		<p>お金の所持や使うことの支援</p> <p>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</p>	<p>能力や状態に応じご家族とも相談を行った上で金銭を所持していただき、じげもん市やスーパー等でお買い物支援している。また、不安がある方には手づくりのお小遣い帳を作成し、職員と一緒に記載していくような取り組みを行っている。</p>			
51		<p>電話や手紙の支援</p> <p>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</p>	<p>出来るだけ自由に電話を掛けたり手紙を書いたりして頂いており、この点についてはご家族やご親戚の方にも事前にご了承頂き理解して頂いている。個々のレベルに応じて電話の場合は番号調べやボタンを押したり、手紙を書かれる方には住所を調べたり、ポストへの投函支援を行っている。</p>			
52	19	<p>居心地のよい共用空間づくり</p> <p>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</p>	<p>共用空間には椅子やソファ等を配置し、ピアノを置き、写真を飾り、日頃より取り組んでいる手芸品・塗り絵などを発表する場としても活用している。また、春には雛人形・夏には七夕飾り・冬にはクリスマスツリーなど季節感を演出し、認知に働きかけ、互いにコミュニケーションが生じる場になるように心がけている。</p>	<p>採光、温室度にも配慮され、掃除も行き届き、快適な空間で健康的な生活が営まれている。壁に貼ってある利用者のちぎり絵、習字作品等を来訪者に説明してくださる誇らしげな姿があった。</p>		
53		<p>共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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</p>	<p>廊下や庭などにはベンチやソファを置き、時には一人で過ごしたり、休んだりできるように配慮している。</p>			

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	入居の際には、精神的な安定の面からできるだけ自宅で使ってもらいたい家具什器類を入れてくださるようお願いしている。また、運搬手段を理由に悩んでいらっしゃる方の場合には職員がトラック等の車両を借りてきて自宅へ出向いたんすを運んだりしている。	個室は明るく整頓されている。利用者は服装にも清潔感があり身支度もきちんとし、おしゃれな方が多い。利用者が快適に暮らせるためのホームや家族の心遣いを感じれる。	
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」や「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	段差はなく、随所に手すりやベンチを配置し、調理にはIHヒーターを採用するなど安全に日常生活を送れるような建物環境に心がけている。そして、例えば浴室には「ゆ」の文字が入った暖簾を使ったり、トイレの看板を作成したり、部屋の名札を見やすい場所に移動するなど、できるだけご自分で理解し、行動できるように工夫している。		

アウトカム項目

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くらいの 3, 利用者の1/3くらいの 4, ほとんど掴んでいない
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
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
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
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
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
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
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ます。 (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

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：9,10,19)	1, ほぼ毎日のように
		2, 数日に1回程度ある
		3, たまに
		4, ほとんどない
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の拡がりや深まりがあり、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
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
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
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, ほとんどいない

## 1 自己評価及び外部評価結果

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
理念に基づく運営					
1	1	<p>理念の共有と実践</p> <p>地域密着型サービスの意義を踏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</p>	<p>「家庭のくつろぎと家族のいたわり」という理念をもとに約11年間地道に職員一同頑張ってきた。採用時や職員会議などにおいて、これまでの道のりやこの言葉に込められた思いを話す機会を作っている。また、常に自分達のケアがこの理念に沿うものであるかを意識し、互いに指摘し合いながら修正していくようにしている。</p>		
2	2	<p>事業所と地域とのつきあい</p> <p>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</p>	<p>保育園や小学校行事のほか地元の方々が集まって農産物を販売している「じげもん市」には毎回顔を出させていただいている。また、ご近所からイチゴ狩りのお誘いや野菜のおすそ分けを頂いたり、ゆうかの菜園の作物と物々交換したり・・・が見られるなど地域の方々に受け入れていただいていると感じている。</p>		
3		<p>事業所の力を活かした地域貢献</p> <p>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</p>	<p>小・中・高校の体験学習やボランティアを受け入れ、認知症やGH並びに介護保険制度について説明を行う時間を設定するなど、理解を深めていただく努力をおこなっている。また、学校行事にも参加し、グループホームを特別なものではなく身近に感じていただけるよう積極的に交流を図っている。</p>		
4	3	<p>運営推進会議を活かした取組み</p> <p>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</p>	<p>ご家族の代表や地域の民生委員、地域包括支援センター職員等にメンバーとして参加していただいている。ここでは、事業計画の検討・行事等の経過報告に加え外部評価結果の報告等2ヶ月に1度報告すると共に、いろいろな立場から意見を出していただきサービス向上につなげている。</p>		

5	4	<p>市町との連携</p> <p>市町担当者とは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</p>	<p>児童福祉施設を運営している関係もあり日常的に市役所・福祉事務所とは行き来がある他、運営推進会議の開催には市施設を提供していただいている。</p>		
6	5	<p>身体拘束をしないケアの実践</p> <p>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</p>	<p>玄関ドアの施錠を含め身体拘束は一切行っていない。身体拘束の定義・内容についても職員会議等で話し合うなど十分周知を行っている。GHの場合、身体拘束を行う前に認知症へのアプローチとして「やるべきこと」や「できること」が沢山あるものと考えている。</p>		
7		<p>虐待の防止の徹底</p> <p>管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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</p>	<p>虐待の定義や通報義務等について研修等で学び理解している。また、言葉遣いについても、同じ言葉掛けであってもその印象や捉え方には個人差がある点を常に意識するようにしている。</p>		
8		<p>権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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</p>	<p>理事長は社会福祉士の資格を持ち、日常生活自立支援事業や成年後見制度について理解している。他職員も研修等や資格取得に関わる学習の過程でこれらの内容を学んでいる。</p>		
9		<p>契約に関する説明と納得</p> <p>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</p>	<p>十分な説明を行い、ご理解いただいた上で入居していただけるようにしている。</p>		
10	6	<p>運営に関する利用者、家族等意見の反映</p> <p>利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員並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</p>	<p>面会時には可能な限り管理者・職員とご家族との間でコミュニケーションをとるように心がけている他、ご意見箱の設置・苦情窓口の紹介や管理者のメールアドレス等も公開し、匿名によるご意見等を表明しやすいような配慮を行っている。また、重要事項説明書等では第三者委員及び県社協の運営適正化委員会等のご案内も行っている。</p>		

11	7	<p>運営に関する職員意見の反映</p> <p>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</p>	<p>職員会議を職員中心で進めていくようにしたところ、運営改善に繋がる積極的な意見がよく出るようになった。これにより、職員一同が改善すべき理由やプロセスを共有し、理解・納得した上で取り組んでいくことで速やかに改善できるメリットもあると考えている。そして、職員はそれぞれ得意な分野を生かしてある程度役割分担を行っているため、改善すべき課題が生じた時にはその担当者や相談しながら進めて行く体制をとっている。</p>		
12		<p>就業環境の整備</p> <p>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</p>	<p>社会福祉法人による運営の為、地域その他GHに比べ労働条件等は悪くはないと思われる。また、労働基準監督署による実地調査においても法令違反や是正すべき点についての指摘は無かった。GHは24時間365日の生活を支えていく大変さがある。勤務する職員全員がやりがいを継続していけるように経営努力を行っていきたい。</p>		
13		<p>職員を育てる取組み</p> <p>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</p>	<p>各種資格受験の際には理事長が講師となり、希望者に勉強会を開き勉強のサポートを行っている。また、各種研修については現在本人が担っている役割等を考慮した上で派遣し、研修後には復命書の作成と共に研修についての発表の場を設けることで他職員についても技術・知識の伝達やケアについて考える機会になっている。</p>		
14		<p>同業者との交流を通じた向上</p> <p>代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会をつくり、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組みをしている</p>	<p>島原半島認知症対応型共同生活介護事業所連絡協議会に所属する他、社会福祉士会・精神保健福祉士会・介護福祉士会・ケアマネ協等の職能団体、若手医師との交流勉強会等へ参加又は企画することでネットワークの構築やモチベーションアップの機会、他施設の取り組みに目を向ける機会や気づきのきっかけとしている。</p>		
安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		<p>初期に築く本人との信頼関係</p> <p>サービスの利用を開始する段階で、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</p>	<p>入居前には、管理者や計画作成担当者が訪問しご本人様と複数回の面会を必ず設けるようにしている。まず、相互の関係を構築し、何気ない会話等の中からご本人の身体及び生活状況の把握やGHで対応すべき事柄等を含めたニーズの把握に努めている。</p>		
16		<p>初期に築く家族等との信頼関係</p> <p>サービスの利用を開始する段階で、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</p>	<p>認知症の家族を介護するご家族は、日々の生活を送り、GHの入居相談に至るまでには、色々な困難や問題を抱えながらも、地域性や倫理観も関係し、かなりの葛藤があったものと推察される。ご家族のそういった感情を受け止め共感しながら信頼関係を築いていくことに主眼を置いていきたいと考えている。</p>		



17	<p>初期対応の見極めと支援</p> <p>サービスの利用を開始する段階で、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</p>	<p>ご相談があったときには、GHの説明ももちろんであるが、その方が利用可能なサービスを例示し、経済的な面・身体的な面・環境の面等を考慮した上で今の状態でそのサービスを使った場合の利点及び考えられる問題点についても説明するようにしている。</p>		
18	<p>本人と共に過ごし支え合う関係</p> <p>職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、本人と家族の絆を共にする者同士の関係を築いている</p>	<p>GHケアほど介護する側と介護される側との一体感が醸成されるケア形態は無いと考える。家族のように毎日を共に過ごし、それぞれが得意とする分野を発揮し、活躍できる場面を設定することで、自信を深め互いの関係をよりよいものにすることができると考えている。</p>		
19	<p>本人と共に支え合う家族との関係</p> <p>職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、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</p>	<p>行事等にはご家族にも参加を呼びかけ、ご本人様の現在の状況や生活している雰囲気を知っていただいたり、精神的な支えとなってくださる役割を認識していただく機会になるように配慮している。また、そのためにも毎月のお便りなどを欠かさず行い、近況を知っていただくことが重要だと考えている。</p>		
20	<p>8 馴染みの人や場所との関係継続の支援</p> <p>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</p>	<p>以前通っていたデイサービスのご協力を得て、デイサービスに遊びに行ったり、お友達のお宅にお邪魔して過ごすことができるように支援したり、また、ご家族のご協力を得て、親戚の方が集まる機会に一日里帰りを行ったりする取り組みを行っている。</p>		
21	<p>利用者同士の関係の支援</p> <p>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</p>	<p>共同生活を行っていく上で、これは非常に重要であると考えている。行事や日常生活において、それぞれの得意な分野で活躍することのできる場面を設け、自信につなげ、他利用者からの尊敬を獲得する、又、時には共感するといった効果を期待する等の手法を使うなど特にこの点には留意し、良好な関係の構築に苦心している。</p>		
22	<p>関係を断ち切らない取組み</p> <p>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</p>	<p>入院や特養への入所等により退所された場合には、管理者や職員が定期的に訪問し、状態把握を行い、本人様の状態にあったサービスの継続がなされていくよう配慮している。また、このような点を評価していただいたのか、退所された方のご家族から自宅で育てたというお花や野菜を届けていただいたりしている。</p>		

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	<p>思いや意向の把握</p> <p>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。</p>	<p>GHでの生活は、日常的に意向や希望を聴取しながら、本人様の生活を尊重した形で援助していくべきであると考えている。また、意向の表出が困難な方については普段の様子や言語以外の部分から汲み取っていき、本人様の気持ちや希望を推察し、考え、ケアに反映していくべきであると思う。</p>		
24		<p>これまでの暮らしの把握</p> <p>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</p>	<p>入居前の面接時にご本人様やご家族から頂く情報だけでなく、これまでにサービスの利用履歴があれば担当相談員及びケアマネジャーや医療機関等からもできるだけ詳細で正確な情報を収集し、その方に合った生活スタイルを継続していけるように配慮している。</p>		
25		<p>暮らしの現状の把握</p> <p>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</p>	<p>介護計画には、色々な視点や気づきが生かせるよう職員全員でアセスメントを行い、さらに、計画作成担当者もアセスメントを行った上で作成するようにしている。また、日常生活上の変化については朝・夕勤務交代時の申し送りやケース記録・連絡帳によって職員同士の気づきを共有し、心身状態変化の把握とそれに合わせた決め細やかなケアを行えるように取り組んでいる。</p>		
26	10	<p>チームでつくる介護計画とモニタリング</p> <p>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</p>	<p>アセスメントは職員全員によるものと計画作成担当者の視点によるものを作成し、これを計画作成につなげている。また、遠くにお住まいのご家族には介護計画に対するご意見をいただく様式を送付し、ご家族・ご本人様のご意見やご希望を取り入れ作成・見直しを行っていくようにしている。また、モニタリングや定期的な評価を行う様式を作成し日々確認するようにしている。</p>		
27		<p>個別の記録と実践への反映</p> <p>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</p>	<p>毎日の記録は些細なことでもできるだけ詳細に記録することで、後の振り返りや現症状が始まったきっかけの推測などに活用できると考えている。また、自分達のケアを証明するものとして、職員もこれら記録の重要性を認識し、できるだけ記載し、活用していけるように連携をとりながら努力している。</p>		
28		<p>一人ひとりを支えるための事業所の多機能化</p> <p>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</p>	<p>よりよい生活を構築し、支えていくために、専門資格や知識及びネットワークを生かしソーシャルワークやコンサルティング等を含めた柔軟な対応を行っている。また、GHで使える車両が複数有るという機動性を生かして外出等のご希望にも臨機応変に対応している。</p>		

29	<p>地域資源との協働</p> <p>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</p>	<p>当地域を担当する民生委員には運営推進会議の委員として適正な運営の推進に関わっていただいている。また、地域の文化団体が共催で行っている市民文化祭への作品出展を毎年行い、やりがいや目標の創出などにつなげていく取り組みを行っている。</p>			
30	11	<p>かかりつけ医の受診診断</p> <p>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</p>	<p>馴染みのかかりつけ医の顔を見るだけで安心される方も多いように感じている。そのため、医療機関の受診については、ご本人様やご家族のご要望をお伺いした上で、多少、距離があっても長年かかっていたらっしゃる主治医への受診を勧め、介助している。</p>		
31		<p>看護職員との協働</p> <p>介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員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</p>	<p>看護職には医療の視点からの観察や気づき等の意見を出してもらい、それを基に、互いに状態の経過や変化等を話し合うことでよりよい援助が行えるようにしている。また、看護資格を持つ職員が中心となって通院介助を行い、受診計画を立てるようにしている。</p>		
32		<p>入退院時の医療機関との協働</p> <p>利用者が入院した際、安心して治療できるように、また、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。又は、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。</p>	<p>入院された場合には定期的に病院を訪問し、ご本人様の精神的安定を図ると共に、状態の把握及び連携関係の構築に努めている。また、ソーシャルワーカーやケアマネジャー等の研修会等の集まりの中でも病院関係者と顔を合わせ、相互に協力し合える関係構築を図っている。</p>		
33	12	<p>重度化や終末期に向けた方針の共有と支援</p> <p>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</p>	<p>入居時に看取りの指針を交付し、もし、状態に変化があった場合には、かかりつけ医及びご家族と現時点での状況予測やご家族の考え方、終末期の捉え方等についてご相談する機会を設け、それに沿う形でリスク管理とその方らしい生き方の実現ができるように努力している。</p>		
34		<p>急変や事故発生時の備え</p> <p>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</p>	<p>大村消防学校宿泊訓練への参加の他、消防署が行う救急法講習にも職員を派遣している。また、受講後は職員会議において他の職員にもその内容を伝える場を設け、他の職員についても理解を深めることができるようにしている。各ユニットの目に付く場所に急変時に行うべき確認事項等を記したフローチャートを作成し掲示している。</p>		
35	13	<p>災害対策</p> <p>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</p>	<p>毎年2回の避難・消火・通報訓練を行い、消火器・通報装置並びに避難経路の確認ができるようにしている。そして、この訓練は消防署の他、実際にそのような事態が生じた場合、一番早く現場に駆けつける地元消防団の立会いのもと夜間を想定した避難訓練を行っている。また、職員は毎年2人ずつ大村消防学校の宿泊訓練に参加している。</p>		

その人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	14	一人ひとりの人格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	例えば、言葉遣いについては、同じ言葉掛けであってもその印象や捉え方には個人差がある点を念頭に置き「自分がその立場だったらどう感じるか？」を常に意識し、話し合い、考えながら、誇りやプライバシーを尊重するようにしている。
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	難聴の方には耳元で聞こえるように話し、筆談を行うなど、特にご本人様に関わることについては、分かりやすく説明することを心がけ、その状況を理解し、納得して自己決定していただけるようにしている。
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	生活のペースを把握し、希望や要望などを聞くように努力しているが生活上必要な業務（洗濯・入浴・掃除・調理）などに注意をとられる場面や意思の表出が難しくなった方などのことを考える際、もっと一人ひとりに関わっていける努力をしなければならぬと感じ反省することがある。
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	行きつけの美容室がある方には、予約を取り送迎を行うなど思い通りのおしゃれができる支援を行っている。また、ボディショップニッポン財団より化粧療法実践について必要なメイク道具の提供を頂き、行事等で外出する際には化粧を行い、さらに楽しい気分・雰囲気になっていただけるよう配慮している。
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	調理に参加していただき「役に立つことができている」という自尊心と「食事の楽しみ」を実感していただけるよう工夫している。また、気候の良い時期にはお弁当を作りご家族にも参加を呼びかけ、外で食べる機会を設けたりする取り組みを行っている。
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	メニュー作成時に食べたい物の聞き取りを行い反映できるようにしている。栄養バランスにおいてはメニュー作成時に法人内の栄養士のアドバイスを考慮している。食事摂取量は毎食毎に記録を行い健康状態を把握する目安として活用している。
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	毎食後の口腔ケアについては、できる方は声掛けを行いながらご自身で行っていただき、難しい方にはできないところを援助するようにして清潔を保っていただけるよう努力している。

43	16	<p>排泄の自立支援</p> <p>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向けた支援を行っている</p>	<p>オムツの利用についてはご家族の経済的負担な負担増にもつながるのでできるだけ減らせるように努力を行っている。また、ポータブルを含め、トイレでの排泄が自尊心や運動量の確保といった面からも欠かせないと考えているので、本人様の何気ないサインを見逃さないようにしたり、排泄の間隔等を観察しながら行えるようにしている。</p>		
44		<p>便秘の予防と対応</p> <p>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</p>	<p>排便間隔をチェックしながら腹部マッサージをしたり、運動していただいたり、便秘の方には牛乳や果物類を多く摂っていただくなどできるだけ薬剤に頼らない排便を心がけている。</p>		
45	17	<p>入浴を楽しむことができる支援</p> <p>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、個々に応じた入浴の支援をしている</p>	<p>入浴日については受診や行事との兼ね合いがあり、また、入浴順が不満の原因となることがあったので、入居者の皆さんと相談の上入浴順番表を作成し、周知することを始めるとトラブルは軽減した。これ以外にも汗をかかれたり、下着汚染の状況に応じて、随時入浴やシャワーで清潔保持できるようにしている。</p>		
46		<p>安眠や休息の支援</p> <p>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</p>	<p>夜間の消灯時間は定めていない。眠れない方はホールで遅くまで職員と過ごしたりする方もいらっしゃるなど自由に過ごしていただいている。また、眠剤の使用については長所・短所あると思うので特に慎重にその必要性を検討するようにしている。そして、疲れやすい方等は体調等の様子を見ながら日中でも横になっていただくこともある。</p>		
47		<p>服薬支援</p> <p>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</p>	<p>看護資格を持つ職員が中心となって個人毎の通院記録や処方薬をまとめたファイルを作成し、本人様がどのような状態にあり、どういった薬を服薬しているのかといった情報を把握することができるようにしている。また、処方薬に変更があった場合には職員間の連絡帳に記載し、副作用の発現による体調変化を見逃さないよう努力している。</p>		

48	<p>役割、楽しみごとの支援</p> <p>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</p>	<p>地域の文化祭に作品を出展したり等、自分を表現できる内外行事を設定することで目標やり遂げたことの達成感を味わうことができるよう配慮している。ある方は、菜園の管理を行い、ある方は花の絵の色付けや編み物をされたり、歌好きの方にはカラオケ披露の機会を設けるなどその方に合わせた楽しみの支援を心がけている。</p>			
49	18	<p>日常的な外出支援</p> <p>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。また、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</p>	<p>GHで利用できる車両が複数台あるため、週1回のドライブのほか通院介助・買い物などに利用している。特にドライブではお正月の初詣や地域のお祭り見学、夜間の虫狩りやクリスマスイルミネーション見学等、季節を感じることができる効果があると考えている。また、ご家族のご協力を得て、親類が集まる機会に日帰りで帰省することも行っている。</p>		
50	<p>お金の所持や使うことの支援</p> <p>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</p>	<p>能力や状態に応じご家族とも相談を行った上で金銭を所持していただき、じげもん市やスーパー等でのお買い物支援している。また、不安がある方には手づくりのお小遣い帳を作成し、職員と一緒に記載していくような取り組みを行っている。</p>			
51	<p>電話や手紙の支援</p> <p>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</p>	<p>できるだけ自由に電話を掛けたり手紙を書いたりしていただいております。この点についてご家族やご親戚の方にも事前にご了承頂き理解していただいております。個々のレベルに応じて、電話の場合は番号調べやボタンを押したり、手紙を書かれる方には住所を調べたり、ポストへの投函支援をおこなっています。</p>			
52	19	<p>居心地のよい共用空間づくり</p> <p>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</p>	<p>共用空間には椅子やソファ等を配置し、ピアノを置き、写真を飾り、日頃より取り組んでいる手芸品・塗り絵などを発表する場としても活用している。また、春には雛人形・夏には七夕飾り・冬にはクリスマスツリーなど季節感を演出し、認知に働きかけ、互いにコミュニケーションが生じる場になるように心がけている。</p>		
53	<p>共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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</p>	<p>廊下や庭などにはベンチやソファを置き、時には一人で過ごしたり、休んだりできるように配慮している。</p>			

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	入居の際には、精神的な安定の面からできるだけ自宅で使っていらっしやっ家具什器類を入れてくださるようお願いしている。また、運搬手段を理由に悩んでいらっしやる方の場合には職員がトラック等の車両を借りてきて自宅へ出向きたんすを運んだりしている。		
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」や「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	段差はなく、随所に手すりやベンチを配置し、調理にはIHヒーターを採用するなど安全に日常生活を送れるような建物環境に心がけている。そして、例えば浴室には「ゆ」の文字が入った暖簾を使ったり、トイレの看板を作成したり、部屋の名札を見やすい場所に移動するなど、できるだけご自分で理解し、行動できるように工夫をしている。		
アウトカム項目					
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くらいの	
				3, 利用者の1/3くらいの	
				4, ほとんど掴んでいない	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
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	

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：9,10,19)	1, ほぼ毎日のように
		2, 数日に1回程度ある
		3, たまに
		4, ほとんどない
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の拡がりや深まりがあり、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
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
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
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, ほとんどいない