

## 1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成25年12月14日

## 【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4670104134
法人名	医療法人 春風会
事業所名	グループホーム はるかぜ滝の神
所在地	鹿児島県鹿児島市吉野町1044番地9 (電話) 099-243-2268
自己評価作成日	平成25年11月8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 <http://www.kaigokouhyou.jp/kaigosip/Top.do?PCD=46>

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	NPO法人自立支援センターかごしま 福祉サービス評価機構
所在地	鹿児島県鹿児島市星ヶ峯四丁目2番6号
訪問調査日	平成25年12月2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)】

利用者の笑顔を第一に考え、いつも笑って過して頂ける様に利用者の要望を取り入れた行事計画を立てたり、日々の生活の中でマンネリにならない様なレクリエーションや職員の接し方を考えています。

又、利用者一人一人性格や認知症の状態も違い、その日その日の状態も違う為、個々の利用者に合わせてケアの方法を職員で検討し実行しています。

## 【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)】

- ・理念を基本に、日常生活の中で地域でその人らしく暮らせるように、町内会に入り、近隣の散歩に出かけ、挨拶や会話をしたり、ホームのパンフレットを配布して、近所との繋がりを大切にしている。
- ・日頃のケアにおいては、理念の基本に立ち返り、意識付けをしてスタッフ全員で共有しながら支援している。
- ・近くの保育園とも交流し、園児がホームを訪れ利用者と触れ合いを楽しんでいる。
- ・運営推進会議も定期的に行なわれ、長寿あんしん相談センター職員や地域関係者・家族の出席があり、入居者の状況や外部評価結果の報告等を行い、意見交換をして、ケアに活かしている。
- ・居室は、馴染んだ道具や好みの写真を飾り、個性的にそれぞれ工夫がされ、落ち着いた部屋になっている。
- ・共用空間は広く、食事やレクリエーションをしたり、好きな場所でテレビを見ながらゆっくりとくつろげるスペースになっている。
- ・終末期の対応については、ホームのできる範囲で、家族や医療との連携を図りながら対応している。

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
<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	毎朝申し送り後に、スタッフ全員で理念を唱和し理解するようにしている。スタッフが共有することにより、理念に沿ったケアが取り組んでいけるように努めている。	いつも「笑顔」を大切にし、理念を毎朝、申し送りの最後に唱和している。利用者を尊重し、温かな環境とゆっくり寄り添い地域と関わり、安心した生活できるように実践につなげている。	
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	地域の運動会や夏祭りに参加したり、日常の散歩や外気浴時に近隣住民と挨拶や会話をしたりと交流をしている。又、近隣に保育園ができ、お互いの行事に合わせて参加している。	町内会に入り、近隣の散歩を行い、あいさつや会話を楽しんでいる。地域の運動会やマラソン大会を応援したり、近所にある保育園との交流も大切にしている。	
3		○事業所の力を生かした地域貢献 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生かしている。	町内会に加入し、地域住民への認知症の理解を目的とした勉強会等の提案を町内会長に行っているが、実践されていない。近隣の方が訪問した際、パンフレットを渡して分かりやすく伝えている。		

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
4	3	<p>○運営推進会議を活かした取り組み</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>現在取り組んでいる内容を報告し、意見をもらうようにしている。事業所の取り組みや具体的な課題を話し合い、地域の理解を得ている。</p>	<p>会議は定期的に行い、家族が参加しやすいように、行事に合わせて運営推進会議を行っている。地域の関係者にも参加してもらい、ホームの現状報告や外部評価結果報告・ヒヤリハット発生状況・感染症対策などについて、意見交換を行っている。これらの意見をサービス向上に活かしている。</p>	
5	4	<p>○市町村との連携</p> <p>市町村担当者と日頃から連携を密に取り、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。</p>	<p>吉野支所、鹿児島市役所、地域包括支援センターと連携を図り、常に行き来している。認定更新の際、担当者へ利用者の近況報告を伝え、連携を深めている。</p>	<p>行政への申請書類の提出時や電話での相談、近況報告などを積極的に行っている。運営推進会議への参加のほか、市担当者とは、日常的に連携を図って協力関係を保っている。</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>スタッフ全員が身体拘束の無いケアを認識し実践している。又、年間行事の中に身体拘束の勉強会を取り入れ研修を行っている。現在身体拘束は行っていない。</p>	<p>日中、玄関等の施錠はせずに、スタッフのさりげない言葉かけや見守りを強化し、身体的や精神的な身体拘束はしない方針である。管理者やスタッフが勉強会を行い、この方針を常に確認し、日常のケアに取り組んでいる。</p>	

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
7		○虐待の防止の徹底 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	施設内勉強会を実施し理解を深め周知徹底されるよう努めている。入居者様の自由な暮らしを支え、心理的にも圧迫を掛けない様に配慮している。		
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支援している。	研修等での発表をミーティングで行い、全員が権利擁護に関する理解を行っている。現在問合せ等はない。		
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。	常に利用者様の立場に立ち、十分な説明を行っている。不安や疑問に感じる点は時間を掛け丁寧に説明している。		
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。	玄関先に意見箱を設置し様々な意見を頂ける様にしている。又、御家族の来訪の際要望や意見を頂き、ミーティング等で議題にあげ、検討改善に繋げている。	家族が面会などで気軽に相談や意見を言いやすいようにしている。毎月、ホーム発行の新聞を送ったり、近況報告や必要時の電話報告をしている。面会などで意見等があった場合や利用者とは会話して気付いたことを、その都度ノートに記入し、話し合い運営に反映している。	

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
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>ミーティングでお互いの意見や提案を聞き、現場で改善可能であれば反映させ、代表者へ報告して改善検討を行っている。</p>	<p>スタッフ間のコミュニケーションがよく、ミーティングの機会を作り、意見交換や情報など話しやすい環境を確保している。管理者は、相談しやすい雰囲気をつくり、職員の気づきやアイデアを聞き運営に活かしている。</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>現在の状況を代表者が把握し、職場環境等の改善や整備を行っているが、目に見える数字としては反映されていない。</p>		
13		<p>○職員を育てる取り組み</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>研修の参加等率先して行い、職員のスキルアップに向けた取り組みを行っている。</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り組みをしている</p>	<p>職員研修でのグループワークを通じて同業者との交流が測れている。又、他施設での取り組み方、ケアの方法を聴く事でサービスの質の向上に努めている。</p>		

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
<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	十分な情報交換を行い、不安な事や困っている事を把握する様努めている。不安を理解したり、思いを受け止め信頼関係を作る様に努めている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係  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	重要事項説明書にて、御家族に同意を得ている。御家族の思いを汲み取りゆっくりと話し合いをする事に努めている。		
17		○初期対応の見極めと支援  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	本人や御家族に十分な説明を行った上で納得のいくように支援している。		
18		○本人と共に過ごし支え合う関係  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	それぞれの人生観を捉え支援している。一つの家族という思いでお互いがぶ共同生活をしながら和やかな生活が出来る様雰囲気作りを行っている。		

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
19		○本人と共に支え合う家族との関係  職員は、家族を介護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	本人が家族と触れ合う機会を作っている。日常生活の様子を伝えたり意見を聞いたりして本人を支える関係を築いている。		
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	家族からの情報を頂いたり、本人と会話をしながらどんな生活をしていたのか確認・把握に努めている。友人等が来訪された際は、ゆっくりと過ごす時間を作っている。	これまでの馴染みの人との関係を継続できるように、入居の時や毎日のケアの中で把握するようにしている。毎月、手紙を出される利用者などの支援をしたり、家族の協力で自宅付近に外出したりしている。	
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	束縛のない自由な生活を送れるよう支援し、1人1人の利用者の気持ちを尊重し、話を傾聴する事でお互い良い関係が持続できるよう努めている。		
22		○関係を断ち切らない取り組み  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	本人・家族と協議の上納得のいく支援を行っている。十分な説明を行い、サービス終了後でも相談や助言を行っている。		

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
<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。	本人とゆっくり話を聞く時間を作り家族、職員が一緒になり希望を伺い意向や状況の把握に努めている。言葉、表情からも思いに気づきそれぞれ意見を集め検討している。	入浴時などの会話をする中で、本人の思いや情報を把握している。コミュニケーションが難しい利用者は、言葉かけの表情やしぐさなどで把握したり、家族からの情報で思いや意向の把握を行い、本人中心に支援している。	
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	御本人、家族からも情報を聴いたり、これまでの生活歴を知り確認・把握に努めている。本人の暮らしてきた環境に近い暮らしが送れるよう努めている。		
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	職員は利用者の健康状態をよく観察し、出来る事・持っている力を把握する様に努めている。一人一人の身体状況や生活リズム又、精神的においても、出来る事や持っている力を発揮できるよう支援している。		



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
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>日頃の関わりの中から本人の思いや御家族の意見を聴き反映させている。又、ミーティング等で職員全員の意見を聴き、本人や家族の要望を照らし合わせながら介護計画を作成している。</p>	<p>入居時に本人や家族の思いを聞いたり、日常のスタッフの関わりの中での情報をアセスメントして課題分析を行い、介護計画を作成している。モニタリングは3ヶ月毎に、見直しは、6ヶ月毎に行なっている。状況の変化時はその都度計画を変更している。</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>個別にファイルを用意し身体状況及び日々の暮らし、様子や本人の言葉等を詳しく記録し、職員間で共有しながら介護計画の実施や見直しを行っている。本人の状態、変化は個々のケア記録に記載している。</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>本人、家族の状況に応じて受診の送迎等、必要な支援は柔軟に対応し満足頂ける様に努めている。家族の要望を聴きながら必要に応じた支援が出来るように努力している。</p>		
29		<p>○地域資源との協働</p> <p>一人ひとりの暮らし方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>町内会にも加入し、行事等にも参加し地域の方との交流を図っている。又、緊急時に備え消防署（吉野分遣隊）の協力を頂き防災訓練を行っている。</p>		

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
30	11	<p>○かかりつけ医の受診支援</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>本人家族が希望するかかりつけ医との連携を図っている。基本的には家族同行の受診となる旨を説明し利用契約時に同意を得ているが受診できない場合は、職員が代行付添いで支援している。</p>	<p>本人や家族の希望するかかりつけ医への受診をしている。母体医療機関の往診があり、緊急時の対応の医療連携体制が整っている。家族の協力を得ながら適切な医療の支援をしている。</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れた情報や気づきを、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>現在、GHには看護師がいない為、母体の病院看護師に状況説明し受診・看護を受けられる様支援している。</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。または、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>入院時には情報提供書発行し、入院、治療が迅速かつスムーズに行える様に努めている。</p>	/	/

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
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、早い段階から本人や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>日頃から医療機関と密に連絡を取り、情報の共有化を図り、体調変化に迅速に対応できる様に努めている。</p>	<p>入居時に、重度化や終末期に向けた方針の説明を家族にして、同意を得ている。状況経過とともに、家族や医療との連携を図りながら、対応している。職員全員が方針を認識して共有している。</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、すべ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>必要時には24時間体制のホットラインを利用し夜間でも相談できる体制を整えている。勉強会や消防による救命救急の講習や訓練を受講している。</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>運営推進会議等、地域の方へ協力を呼びかけ協力を得ながら避難訓練を行っている。</p>	<p>年2回、地域の消防署の協力で、火災や地震・水害の災害訓練を定期的に行っている。地域住民の協力も得ている。水害の時は2階へ避難する計画も立てている。災害時の備蓄も準備されている。</p>	

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
<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	言葉掛けには十分配慮、注意し大きな声で利用者様の話をしない様になっている。排泄・入浴介助時は扉の開閉等注意しプライバシーの確保に努めている。	人格を尊重し、プライバシーの確保についても、慎重に周りに気付かれないように支援している。さりげないトイレなどへの誘導を行い、言葉かけにも充分注意して支援している。	
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	日頃の会話を通して、個々のしたい事や好きな事の思いを聞き取り、日常生活の中で自己決定して頂いている。言語的コミュニケーションが困難な利用者様にもこれまでの生活歴、表情、動作から読み取り自己決定できるように努めている。		
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	個々の体調やペースに合わせて出来るだけ希望に添えるように支援している。		

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
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支援している	着用する服は本人の意向で選んで頂き、訪問美容利用の際は、本人希望の整容を行っている。		
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	各利用者様の出来る範囲で下準備、調味、片付けを一緒に行い、同じテーブルで食事をしながら食材・味付けについて会話をし楽しめるよう支援している。	食欲を高めるため、軽い体操を行ったり、テーブル拭きができる利用者は、スタッフと一緒にしている。食事中は、スタッフから声かけしたり、笑ったり食事が美味しく食べられるように工夫をしている。	
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、水分摂取の状況をスタッフ間で把握し、利用者様への声掛けし出来るだけ水分・栄養バランス良く摂取できるよう支援している。		
42		○口腔内の清潔保持 口の中の臭いや汚れが生じないように、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、利用者様の口腔状態に合わせた声掛け口腔ケアを行っている。		

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
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向けた支援を行っている	利用者様それぞれの排泄状態を把握し、トイレにて気持ちよく排泄出来るよう支援している。	利用者の状態把握を行い、排泄チェックをしている。スタッフがその情報を共有して、トイレへの誘導をタイミングよく行っている。リハビリパンツなどの使用を減らす取り組みをして、自立に向けた支援をしている。	
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	朝食前に、牛乳を飲んで頂き、毎日スムーズに排泄（便）出来るよう、食事面にも配慮し支援している。		
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、個々に応じた入浴の支援している	利用者様の生活リズムに合わせて快適に入浴出来る様温度や時間等を工夫し、希望に沿った入浴を支援している。しかし日勤帯だけで夜間帯の入浴は現在出来ていない。	週3回を基本に、入浴を楽しんでいる。利用者の希望に添って、入浴できるように支援を工夫し、職員の配置や時間の調整をしている。入浴を拒む利用者には、気分を変えて対応したり、時間を置いて支援している。	
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	各利用者様それぞれの居室の寝具等清潔に努め、自由な時間に安心して休んで頂ける様支援している。		

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
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	服薬状況を把握できるよう個々のカルテを整理している。症状変化があった場合はすぐに主治医との連携を取って対応している。		
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、一人ひとりの生活暦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	それぞれの利用者様に応じた家事参加や楽しみ事を理解し、支援している。		
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に支援に努めている。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。	利用者様の要望に応じて、年に数回外食・外出等、御家族様にも参加して頂いている。天候や体調、その日の気分によりドライブや外気浴へ出かけられる様支援している。	その日の体調確認をして、何処に行きたいか、本人の希望を聞いて車椅子での近隣の散歩に出かけている。また、ドライブをしたり、家族の協力ももらいながら、外食や美容室・墓参りなどの支援している。	

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
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>本人で金銭管理を行っている方はいないが、本人の希望をを聴き一緒に買い物をした際に支払を行って頂く場合もある。</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している</p>	<p>手紙や電話を日常的に利用できるようにプライバシーに配慮し支援している。</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招くような刺激（音、光、色、広さ、湿度など）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>季節ごとにディスプレイを変え季節感を感じて頂けるように努めている。一緒に飾り付けをしたり、作成する事で季節感を感じてもらい楽しんで過せるように努めている。</p>	<p>共用空間は広く、温度調整がなされている。季節感のある花や利用者の手作り作品などが飾られ楽しい雰囲気作りになっている。ホールで食事やレクリエーション、おしゃべりなど、殆どの時間を過ごす場所になっている。</p>	



## V 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見られている。 (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
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