

1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 令和元年12月23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	令和元年10月1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.wam.go.jp/content/wamnet/pcpub/top/
-------------	---

【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	令和元年11月29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)】

利用者様が安心して、和やかに末永く生活して頂ける環境造りに職員一同取り組み、利用者様の個性や思考を尊重していく為に利用者様と御家族のご要望に耳を傾け、可能な限り取り入れて行くようにしています。また、充実した個別ケアを行う為に利用者様一人ひとりの心身状況を職員間での情報共有を行い、ご本人の生活の質を向上させる為には何が必要かを常に考え、話し合いながら介護の方向性を決めて接しております。他には季節の移り変わりを実感して頂くために、敷地内には小さな菜園を設けてその季節の旬の食材を提供しております。また、近隣の保育園との交流を図り、園児と利用者の触れあう機会を設け、双方の楽しい時間を作っています。

【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)】

- ・当事業所は採光がよく温かい雰囲気の中で、利用者も職員も明るく笑顔で接し、関係性が構築されている。
- ・近隣の保育園児との交流があり、事業所の敬老会ではお遊戯を披露し、保育園のマラソン大会には旗を作り応援したり、プレゼントして喜ばれている。
- ・職員間の仲もよく、職員全員が利用者への声かけを心がけ、寄り添ったケアを実践している。
- ・外出機会が少ない時は、室内でふーせんバレーやトランプ・ぬり絵など、リハビリにつながるレクリエーションを工夫している。
- ・管理者は職員の話に耳を傾け、外部研修参加者はミーティングで発表し、資質向上に努めている。

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
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	毎朝の申し送り後に、スタッフ全員で理念を唱和し理解、再確認するようにしている。職員同士で共有することにより理念に沿ったケアに取り組めるように努めている。	理念は玄関やフロアに掲示し、パンフレットにも掲載している。毎朝申し送り後、全員で理念を唱和し確認し共有してケアの実践につなげている。月1回のミーティングで振り返りを行っている。	
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	地域の運動会や夏祭りに参加している。地域の保育園児による敬老会等への参加をしてもらったり、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深めている。	町内会に加入し地域の運動会に参加したり、ホームの敬老会参加の声かけをしている。保育園児の遊戯やボランティアのマジックショー・三味線・踊りなども受け入れている。高校生の実習受け入れや困り事の相談にも対応している。散歩時の挨拶や野菜などの差し入れがあり日常的に地域と交流している。	
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。	町内会に加入しており、近隣の方が訪問された際、パンフレットを渡して施設の役割や認知症について分かりやすく伝え、コミュニケーションも図っている。		

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
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>季節や利用者様の状況により重点的に取り組んでいる事と内容を報告し、参加された方々の意見や希望を真摯に受け取り、今後の方針改善を行い、事業所のサービス向上を実施する事で地域からの理解を深めている。</p>	<p>定期的を開催し、行事と同日に行ったりしている。入居者の状況や行事实施と今後の予定、インシデント報告とその時の状況や対応も報告している。意見で外出機会を増やすなどサービス向上に努めている。</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、長寿あんしん相談センターと連携を図り、常に担当者へ利用者の近況報告を行い、入居相談を受け付け、協力関係を築いて連携を深めている。</p>	<p>市担当者とは申請や書類を提出に出向いたり、電話で相談する等、日頃から協力関係にある。年1回の介護相談員の受け入れや福祉担当者との訪問での情報交換をするなど、協力・連携を深めている。市主催の研修会にも参加している。</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>年間行事の中に、定期的に身体拘束の廃止に関する勉強会内容を定めて研修を行っており、常にスタッフ全員が身体拘束の無いケアを理解し実践している為、身体拘束は行っていない。</p>	<p>法人の研修会に参加したり事業所でも「言葉での拘束」など、テーマを決めて勉強会を実施している。職員全員で担当し、身体拘束をしないケアの実践に努めている。日中の玄関の施錠はせず、外出希望の利用者には、一緒に散歩したり、コミュニケーションを図ったりして、見守り支援をしている。</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
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	事業所内で勉強会を実施し、虐待とは何かを理解し、虐待が行われる事が無いように努めている。利用者様が安心して自由な暮らしを続けていける様に配慮している。		
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。現在入居中の利用者様に成年後見制度を利用している方が居られる。		
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。	入居を希望された時点から、ご本人とご家族の立場に立ち十分な説明を行っている。入居された後も不安や疑問に感じる事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。	定められた通りに運営推進会議を実施している。参加頂いた方々に現況等をお伝えして意見を頂き、可能なら実施している。長寿あんしん支援センターの方が参加された際に報告とアドバイスを頂いて運営に反映している。	利用者には日々のコミュニケーションの中で、家族には面会時に声かけし、意見や要望を聞いている。滝の神新聞を発行し、利用者の状況を報告したり、電話で話す等、意見を表せる場を設けている。利用者の思いを実現するため家族と連携を図っている。	

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
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>ミーティング開催時を基本として、随時意見や提案を聞いている。事業所内で改善可能であれば反映させている。事業所内で反映困難な場合は代表者へ報告して改善検討を行っている。</p>	<p>月1回のミーティングや日々のケアの中で随時、意見や提案を聞いている。状況に応じて個人面談もしている。業務に関すること、ケア方法の改善、管理者会議で事業所での意見を報告し衣類乾燥機などの備品の購入等、意見を反映している。</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>代表者が現在の状況を把握し、職場環境の見直しや改善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>本部より有用な外部研修の案内が有る。管理者や計画作成担当者を始め、個々の職員のスキルに応じた研修を勧めしており、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>外部研修のグループワーク等を通じて同業者との交流を図り、ネットワークが作られている。又、法人グループ内で多数の施設と合同の職員研修で交流を行う機会が有る。他施設でのケアの方法や取り組みを聴き、取り入れてい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
Ⅱ.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>入居以前の生活歴等の情報等を収集し個人を知ることから始めている。ご本人に寄り添い傾聴して、安心して生活が送れるように対応している。</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>入居希望の連絡時や施設見学の来訪時に、ご家族の思いや考えに傾聴して利用希望者を安心して入居出来るように努めている。</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>ご本人とご家族や現在利用中の介護サービスから必要とされている事を調査して、ご本人に必要な介護サービスは何かを見極めて、他の介護サービス利用も勧めている。</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>ご本人が出来る事を一緒に行いながら、職員と共に過ごす生活を継続する事で、互いに支え合い信頼関係を築いている。</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
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	ご家族の協力無しではご本人への支援が十分に出来ない事を理解して頂いている。ご家族と職員がご本人と共に支えていけるように関係を築いている。		
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	馴染みのある方についての関係はある程度保たれているが、場所についてはあまり出来てはいない。	生活歴や家族からの情報で関係性について把握し、面会時には希望に応じて居室やホールに案内しお茶を出してゆっくりしてもらっている。家族の協力で理美容院・墓参り・買い物・外泊などのサポート支援をしている。医療機関受診後、ドライブで買い物に立ち寄る支援や手紙・葉書き・電話の取り次ぎ支援をしている。	
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	認知症の症状や度合いによってコミュニケーション等に行き違いが生じたとしても、最小限で抑えるように職員が常に気を配り、利用者同士の人間関係が良好に保てるよう心掛けている。		
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	介護サービス利用終了になりつつある時に、ご本人やご家族に今後不安に思っている事を聞き、サービス終了後でも相談を受け付け助言や提案を行っている。		

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
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。	個々の方の思いや希望を尊重しながら、集団の中で満足して暮らせるように配慮と対応をしている。	日々のコミュニケーションや入浴時、夜間帯等に思いや暮らし方の希望を話されることが多い。困難な場合は表情や言動の変化で生活歴から家族に相談したり、緊張状態がある場合はカンファレンスで本人本位に検討している。	
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	入居前から、ご本人とご家族、又はこれまでの介護サービス事業者に聞き取りを行い、馴染みの暮らしに近づけるよう努めている。		
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	日々職員間で情報共有を行い、ご本人の思いを尊重しながら、出来る事、持っている力を把握しその力を発揮出来るようなケアを実践するように努めている。		
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	日常の会話の中からご本人の思いや、面会時のご家族の思いと主治医の意見を聴き、毎月1回と必要に応じて随時ミーティングを行い、ご本人の状況に合わせて対応している。又、職員に利用者担当を持ってもらい全員の意見を聴き、ご本人やご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。	日頃から本人・家族の希望や要望、主治医、薬剤師、他医療機関医師の情報を基に、アイデアを活かした介護計画を作成している。モニタリングは毎月実施し3ヶ月に1回、6ヶ月に1回担当者会議を行い見直しをしている。状況変化時その都度見直ししている。	

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
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	記録には身体状況や日々の様子と言動等を詳しく記録し、介護計画の見直しに反映して、職員間で共有しながら計画されたケアの実践を行い、その結果を介護計画の見直しに活かしている。		
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	常にこの様にしたいと考え出来るようにしているが、不十分であると感している。		
29		○地域資源との協働 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	町内会に加入し、行事に参加したり近くの保育園児との交流をしているが、地域資源の活用はとても難しく不十分である。		
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	希望するかかりつけ医が有る場合は連携を図り、ご家族で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、状況により職員が代行付添いで支援している。希望するかかりつけ医が無い場合は、母体となる病院をかかりつけ医とし、適切な医療を受けられるように支援している。	本人・家族の希望で法人協力医療機関が主治医となっており4週毎に職員が同伴受診している。結果は電話や面会時に報告している。ホットラインで24時間対応である。専門外来への受診は基本的に家族であるが職員の対応もある。眼科や歯科などは往診可能で、適切な医療が受けられ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
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>現在、GHには看護師がいない為、身体状況に変化があったら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を作成し、治療と個別対応がスムーズに行える様に対応している。入院中は定期的に情報交換を行い、カンファレンスが有る場合は積極的に参加し、早期に退院出来るように対応している。</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>ご家族と重度化や終末期における方針や対応を話し合っている。また、日頃から母体となる病院を主として協力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ように努めている。</p>	<p>重度化対応に関する指針について説明し、看取りをしない方針を話している。状態変化がある場合は、主治医からその都度家族へ説明し、方針を共有しながら支援している。経口摂取困難な場合は現状を説明し選択肢を情報提供している。</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。勉強会による救命救急の訓練を行っている。</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
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>火災、地震、水害を想定した避難訓練を年に3回行っており、消防署職員立ち合いの避難訓練も実施している。非常時用の食料と物品を備蓄している。避難が必要な際には地域との協力体制も築いている。</p>	<p>年1回消防署立会で避難誘導・連絡方法・消火器の使い方等の訓練を実施している。独自で昼夜間想定で5回実施し内2回が夜間である。緊急連絡網に地域住民の協力体制を築いている。備蓄として、米・水・缶詰・カップ麺や懐中電灯・ライフジャケット・ラジオ・救急箱・紙皿などを用意している。</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
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	14	<p>○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保</p> <p>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</p>	<p>利用者様への言葉の掛け方には十分な配慮を行っている。排泄・入浴介助時は扉の開閉等に注意して、プライバシーの確保に努めている。</p>	<p>法人主催の人権擁護についての研修会や事業所でも定期的または必要時、接遇や言葉遣いについて勉強会を実施している。利用者の呼称について入居時に本人、家族に意向を確認し、個人にあった声かけをしている。排泄時や入浴時のドアの開閉や介助者の同性希望があれば尊重して対応している。いろんな場面で自己決定し易い環境作りを提供している。</p>	
37		<p>○利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>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</p>	<p>個々の嗜好や思いを聞き取り、日常生活の中で自己決定して頂けるようにサポートしている。コミュニケーションが困難な利用者様にも生活歴、表情、動作から読み取り自己決定できる様に努めている。</p>		
38		<p>○日々のその人らしい暮らし</p> <p>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</p>	<p>利用者本位、自己決定の優先を常に心掛けて、ご希望に添えるように対応している。</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
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、朝や入浴後は今まで使っていた化粧品で整容しお化粧が習慣になっている方もおられる。訪問美容室利用の際は本人の希望の髪形になるようにしている。		
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	各利用者様の出来る範囲で職員と下準備、調味、片付けを一緒に行い、同じテーブルで食事を食べながら今後食べたい物を聞いたりして会話をし楽しめるよう支援している。食事後は利用者様自ら下膳を行われ、片付けも職員がサポートを行いながら共に実施している。	献立は食べたいもの、好みのものを聞き、職員が献立を作成し代替え食にも対応している。菜園で収穫した旬の野菜を食材として食卓に出て楽しんでいる。食事形態もミキサー食や刻み食など嚥下機能に応じて美味しく食べれる工夫をしている。職員と一緒に玉葱やつわの皮むきや下善・食器洗い・台ふき等をしている。	
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	ご本人の食事摂取能力に応じた食事形態と食器類の選定を行い、ゆっくり食べられる環境を整えている。脱水等に配慮し水分摂取量には注意している。		

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
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や介助を行い口腔ケアを実施している。		
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ている。安心して気持ちよく排泄出来るよう支援している。	バイタル測定時に排泄回数も把握し、個々の体動のサインで、トイレ排泄支援をしている。日中リハビリパンツにパットを尿量に応じて使用している。夜間ポータブルトイレでの排泄支援も行い、失禁回数を減らす等の自立に向けた支援を行っている。便秘対策も主治医との連携で薬の調整しながらトイレでの排泄支援をしている。	
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	午前中に牛乳を飲んで頂き、お通じに良い食材を取り入れるなど工夫して支援している。		
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	利用者様が快適に入浴出来る様に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。	入浴支援は基本的に週2～3回午前中の支援である。身体状況に応じてシャワー浴の人もある。希望に応じて同性介助等の支援や入浴剤を使用し楽しんでいる。入浴拒否時は、無理強いせず翌日にずらしたり、清拭や足浴支援をしている。	

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
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	各居室の室温と湿度の調整や、 寝具を清潔に保ち、安心して休 んで頂ける様に支援している。		
47		○服薬支援 一人ひとりを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	個々のカルテを整理して服薬状 況を把握している。症状の変化 時には受診元の病院と調剤薬局 に相談して随時対応している。		
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	利用者様が出来る事、やりたい ことが出来るように、ご本人の 心身の状態に応じた支援をして 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。	利用者様の要望を大切に、 外出等して頂いている。天候や 体調、その日の気分により外気 浴へ出かけられる様支援してお り、ご家族の協力も得ている。 また、病院受診後に可能な場合 は、買い物に寄っている。	日常的に散歩や外気浴等で外に 出かけられるよう支援してい る。年間行事として桜とコスモ スの花見や初詣・地域の運動 会・定期的な医療機関受診時の ドライブと買い物に立ち寄りた りしている。家族の協力で墓参 り・理美容院・買い物・孫の結 婚式等で外出・外泊をしてい 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も居られ、使い慣れたお財布に金銭を持っておられる事で安心されている方もいる。買い物に行かれた際にご自身で支払を行って頂いている。</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している</p>	<p>希望に応じて電話を利用できるように支援している。また、難聴で通話が困難な利用者様は、会話の取り次ぎを行い支援している。</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、楽しんで過ごせるように努めている。</p>	<p>フロアには、加湿器や空気清浄機が置かれ、エアコンで温度が適度に保たれ、採光も良く過ごしやすい環境となっている。和室にソファがあり、大型のテレビを見ながら、ゆっくり居心地よく過ごせるよう工夫されている。季節の飾りや行事の写真・水槽でメダカを育て、季節感や生活感が感じられる環境となっている。</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>利用者様が過ごしたい場所で自由に過ごせるように、ソファやカーペットを置いて、穏やかに過ごせるように配慮している。</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
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	ご家族の写真や、ご自分が使用していた物を持って来て頂いたり、レクリエーション活動で作られた作品を飾ったりしている。	ベット・整理ダンス・洗面台・クーラーが設置され、寝具類は使い慣れたものが持ち込まれている。加湿器や大型テレビ・テーブル・家族写真・麻雀ゲーム等があり、居心地よく過ごせるよう工夫している。	
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	トイレや浴室、廊下に手すりを設置し安全に過せるようにしている。又トイレや浴室、居室も理解できるようにサインプレートを付けている。		

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