

1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 令和4年3月28日

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4690100534
法人名	有限会社友星 メディカル
事業所名	グループホーム 中山
所在地	鹿児島県鹿児島市中山町1233番地4 (電話) 099-269-7076
自己評価作成日	令和4年2月20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4年3月19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)】

心身穏やかな毎日を過ごしていただける様に家族のように寄り添い、人としての尊厳と活力の向上を大切にしています。共同生活の中で、「出来ること」「出来ないこと」を見つけ、出来ない部分をスタッフが協力をし、生活されている入居者様と協働しながら楽しく毎日を過ごしています。毎日の生活の中で、食事を美味しく頂くための口腔ケアや訪問歯科を活用。また、健康の維持のための定期的な病院受診の付き添いや訪問リハ・マッサージ・訪問看護の医療連携等を活用して行っています。コロナ禍でも感染予防考え年間を通して季節を感じられる行事、「運動会」や「ソーメン流し」「クリスマス会」など行っています。行事には、地区交流を地域資源を活かしホームの菜園で作ったさつまいも等保育園児に取りに来ていただいたり窓越し交流やフェンス越し交流等で行い、地域の中でのホームの生活に変化をつけ充実した飽きの来ない生活を送れるようにスタッフ一同工夫しております。ホームの周りには田園風景が広がり、豊かな自然から四季を感じることが出来ます。近所には、交番、クリニック、公民館があり非常に生活しやすい環境が整っています。内部研修や外部研修に参加し入居者様の急変時の対応方法や認知症介護について理解を深めております。また、消防局災害時の避難方法等を実際に行いながら実践。家庭的な雰囲気の中で、入居者様は一人ひとりその人らしく生活されています。

【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)】

- ・当事業所は家庭的な雰囲気の中で利用者との関わりや笑顔を大切に、コロナ禍であっても、楽しく生活できるように支援している。
- ・町内会に加入し、地域住民との交流を大切に、隣接する保育園児とは散歩時の挨拶や七夕飾りのプレゼント等があり、事業所ではクリスマスでサンタに扮してプレゼントする等の日常的に交流している。地域内にある他の保育園児とはホームの畑で芋ほりを行い、窓越しの交流をしている。
- ・コロナ禍であっても、感染状況の減少傾向時に利用者の希望で個別の墓参りや買い物支援、感染対策を徹底し、全員でみかん狩りやドライブ、花見等の外出支援している。
- ・毎月「グループホーム中山新聞」を発行し、ホーム内の行事様子を全員の利用者の表情や行動等をいろんな角度で写真撮影したり、個別の生活状況を一筆書きして送付している。
- ・週1回の訪問看護で健康管理を行い、ホットライン対応の24時間医療連携体制で適切な医療が受けられるように支援している。
- ・管理者は日々職員の意見や提案・相談を聞き対応している。働きやすい環境作りをしている。研修参加も積極的に声掛けしている。

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
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	入居者様と家族の思いを尊重、自立支援、食事の工夫、地域交流を中心とした理念を掲げ、毎朝唱和し意識付けを行い業務を始める。1年に一度振り返り理念の確認を行う。	地域密着型サービスを踏まえた理念があり、カウンター付近に掲示しパンフレットにも掲載している。毎朝唱和し、共有して実践に繋げている。年度末のミーティングで振り返り理念の確認を行っている。	
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	例年は、地域や保育園等の行事に参加したり、買い物、外食等の外出を通じ交流しているがコロナで散歩や保育園児と窓越しやフェンス越しの交流だけになっている。	町内会に加入して、草刈や清掃作業・避難訓練に職員が参加している。窓越しで保育園児との交流もある。ボランティアを受け入れている。日常的に散歩や買い物で挨拶程度の交流をしている。	
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。	例年は地域行事等の際地域の方々に認知症の方を知って頂く又ボランティアや研修の受け入れをしているがコロナの為受診や保育園児の交流、長寿安心センターや民生委員への新聞等になっている。		
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	2ヶ月に一回運営推進会議を開催し、家族や、長寿安心相談センター民生委員に出席いただき、ホームでの活動・研修報告や勉強会開催していたが感染予防の為個別開催や報告の時も数回あった	コロナ禍の為、2ヶ月毎に会議は書面で開催し、入居者の状況・行事・連絡事項等を家族や運営推進委員に送付している。出された意見はサービス向上に活かしている。	

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
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>毎月、長寿安心相談センター、民生委員へホーム発行の新聞を郵送している。また運営推進会議へ出席してもらい、意見をいただいている。</p>	<p>市担当者とは更新や手続き等で出向き、長寿安心相談センターとは電話で相談したり、毎月の「ホーム便り」を届けて、意見を頂くなど、日頃から連携・協力関係を築いている。介護相談員も受け入れている。市主催の研修会はユーチューブやオンラインで参加している。</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>毎月、職員会議（朝礼）の際に身体拘束廃止委員会を開催し、日々のケアの振り返りを行っている。外部・内部研修を通して職員一人ひとりが身体拘束についての理解を深めるように意識付けをしている。</p>	<p>マニュアルがあり法人全体の研修会に参加している。事業所では年間計画を立て毎月、朝礼時に身体拘束廃止委員会を開催し、身体拘束の弊害やスピーチロックについて等の資料で勉強会を実施している。日々のケアを振り返り身体拘束をしないケアに取り組んでいる。日中の玄関施錠はせず、外出する行動がある時は、距離を置き見守りや散歩支援をしている。</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>3ヶ月に一回、職員会議（朝礼）の際に高齢者虐待委員会を開催したり、外部・内部研修を行い日々のケアの中に言葉による虐待等ないか確認を行っている。</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
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。	成年後見人制度、自立支援制度の外部研修に参加し学ぶ機会を設けている。必要のある方がいらっしゃった場合は活用できるように支援を行う。		
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。	契約時は対面で2名以上で行い時間をかけて説明を行っている。ご家族に対して、重要事項説明書及び契約書の一項目ずつ質問等ないか読み合わせし確認を取っている。		
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。	入居者様、ご家族から意見、要望をもらえる体制として、面会時や電話時に意見要望を伺ったり出入り口への意見箱の設置、相談苦情受付者の電話番号の掲示、運営推進会議の開催を行っている。	利用者からは日常の暮らしの中で思いを聞いている。家族からは面会時や電話で現状を報告し、意見や要望等を聞く機会を設けている。毎月、新聞を発行し、行事やホームの様子等の写真と個別の生活状況を郵送している。提案された外出希望の場所を取り入れたり、全員写っている写真の送付を心がけている。	
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。	朝礼時や個別に職員の意見を聞く機会を作り、管理者が代表者に相談し、可能な限り反映できる体制がある。	管理者は朝礼時や日々の関わりの中で意見や提案を聞いている。個別の相談にも対応し解決できない場合は代表者に相談し、働きやすい環境作りを心がけている。勤務体制も希望に応じた対応をしている。	

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
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>職員一人ひとりの生活ニーズに応えられるようなシフトの調整、資格による手当、他の介護施設での研修等、向上心や、やりがいを持てるように努めている。子供のいるひとり親でも働ける職場作りをしている。</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>職員個々が自己研鑽できるように、研修の情報提供をし、希望者には実践者研修等参加してもらい、内部研修で報告し実践できるようにしている。</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>系列のグループホームへの助勢や会議などで情報交換や合同の勉強会を行っている。他の法人との対面交流は感染予防の為出来ていない。</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		○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	入所前に家族や関係者から情報を提供していただき、本人、家族と一緒に話し、見学をしていただいている。希望であれば入居前に他の入居者様とも交流していただき雰囲気を味わってもらっている。		
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	本人、家族の心配事や意向を聞き、ケアの方向や安心して生活を送れるようこまめに声掛けや家族へのこまめな報告し関係づくりに努めている。		
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、家族の必要としている要望を見極め、安心して生活ができるようにケアプランに反映させ同意をもらい。必要に応じて往診、訪問マッサージ等の利用等を含めた対応をしている。		
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	家事等（洗濯物たたみ、洗濯物干し、食材の下ごしらえ、野菜収穫、草むしり）を中心に職員と一緒にいき、話をしながら様々なことを教わっている。		

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	家族が来訪した際は、本人の近況の報告を行いケアの方法を検討している。ご家族様に面会や行事に参加して頂いたり、電話希望があれば電話で話していただいで共に本人を支えあっている。		
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	家族や知人との電話や手紙のやり取りができており、来訪の際は窓越しや玄関先で体調の良い方は感染予防し5分以内で面会できるように支援している。	コロナ禍で窓越し面会や玄関・ホールでの面会、電話や手紙の取次支援や訪問理美容の活用、定期的に職員同行で墓参りや買い物など、馴染みの人や場所との関係が途切れない支援をしている。	
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	入居者様同士でのトラブルがおきないように、座席の配置に気を配り、職員が間に入って会話をしたりして支援している。		
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	契約が終了しても、関係が断ち切れないように、困りごとがないかの連絡をとったり、他施設、病院へ面会に行っている。		

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。	意思疎通できる方は、本人の意向に沿って外出、生活して頂く。意思疎通が困難な方は、家族と職員で情報を共有し、体調などを考慮し本人らしく生活ができるように支援している。	日々の生活の中で積極的に声かけし思いや意向を聞き、特に入浴時の1:1の時や夜間帯に話されることが多い。表情や食事量の変化、声掛けなどの反応で、これまでの生活状況を基に職員間で話し合い本人本意に検討し支援している。家族にも報告している。	
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	センター方式等を利用し、家族や関係者から情報をもらっているが、曖昧な部分もある。本人との会話の中で、これまでの生活歴の把握に努めている。		
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	個別のサービス記録、身体状況表、日誌、病院受診記録をとり、本人との会話や様子、また、バイタルサイン等で現状の状況の把握に努めている。		

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
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>計画作成担当者を中心に、日常生活で出た課題を本人、家族、職員で意見を出して検討し、本人の意向に沿った介護計画が作れるようにしている。</p>	<p>本人・家族の要望、主治医や訪問看護師の意見を参考に、日常生活で出た課題について、意見交換し、介護計画を作成している。モニタリングを6ヶ月毎に実施し、見直しをしている。状況変化時はその都度見直している。</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>個別のサービス記録、日誌の活用や申し送りで情報を共有し、計画作成担当者がモニタリング・アセスメントに活かしている。</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>勤務時や申し送り時に、必要に応じて入居者様個別の話し合いをしており、ニーズへの対応を検討、インフォーマル含めた実践している。</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>感染予防地域の行事参加したり、ホーム外での行事でボランティアによるイベントを楽しむことができていないが保育園の方とはフェンス越しや窓越しでの交流はしている。</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
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>入居時に家族と相談の上、救急搬送時の病院やかかりつけ医を決め、月一回の受診を行い、特変、不調時にはその都度受診を行い家族への連絡、報告を行っている。又状況に応じ往診の方もおられる。</p>	<p>本人や家族の希望を大切にし、入居前からのかかりつけ医の受診を支援している。基本的に家族同伴であるが職員も一緒に行くこともある。他科受診も家族に依頼している。協力医療機関の受診は定期的に職員同伴である。週1回訪問看護師による健康管理をしている。定期的に歯科訪問診療や往診の対応もある。ホットライン対応の24時間医療連携体制で指示による救急搬送もあり、家族に電話等で受診前と結果を報告している。</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>現在医療連携で週1の訪問看護を受けている。怪我やバイタルサインの異常時には、訪問看護師、ホーム内の看護師や主治医に指示を仰ぎ、状況に合わせて病院受診を行う等して支援している。</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>入院先の医療機関へホームでの身体状況、既往歴、内服薬や受診経緯の報告を行い、定期的に入院先へ面会に行き、本人との面会や病院での近況報告を伺ったりカンファレンスに参加し早期退院を目指している。</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
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>入居前に看取りの説明を行い。本人や家族、訪問看護師、主治医と相談を行い終末期について考えている。家族にホームで出来ること出来ない事を理解して頂き往診、訪問看護や家族と連携し本人らしい終末期のあり方について今後も本人や家族と検討していく</p>	<p>重度化や終末期に向けた指針があり、入居時に説明して同意を得ている。マニュアルがある。重度化した場合は説明後に同意書を貰っている。看取り実績があり家族には居室に宿泊できる環境を整えている。</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>緊急時対応等、研修を行い実践できるよう個々でも訓練や勉強会をしている。24時間のホットライン、訪問看護師への相談できる体制をとっている。</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>消防署の協力を得て、年2回昼夜想定で防災・地震・水害の訓練を行っている。ミーティングでの話し合いも行う。職員、地域住民、家族への緊急時の応援の協力を得ている。</p>	<p>マニュアルがあり、年2回昼夜想定で防災・地震・水害の訓練を実施している。1回は消防署の指導の下で通報・消火器での消火・避難誘導訓練を行い指導を受けている。自主訓練では、避難場所・避難経路・避難誘導を確認し、水害時は2階への避難が安全との助言を受けている。利用者の家族や民生委員に声かけし協力を得ている。備蓄は水・缶詰等を用意している。カセットコンロ・オムツ類・名簿等があり、防災頭巾は椅子のカバーを代用している。</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>記録物には本人以外はイニシャルを使用し、声かけの際は声の大きさ、内容に注意して自尊心を傷つけないように配慮している。</p>	<p>マニュアルを基に、プライバシー確保等について年度計画の中で勉強会をしている。入浴時は羞恥心に配慮し同性介助を心がけ、排泄時はさりげなく声かけをしている。入室時のノック、ドアは少し開け安心して入浴や排泄ができるよう個別の対応をしている。</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>入居者様同士の会話や職員との会話の中から思いや希望を見つけて会話の中などで自己決定しやすい環境作り、声かけの工夫を行っている。</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>好みにあわせてレクリエーションや家事・運動・外出等、本人のペースや希望・体調等を踏まえ応じて行っている。</p>		
39		<p>○身だしなみやおしゃれの支援</p> <p>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</p>	<p>散髪は訪問や行きつけを利用して、本人と顔なじみの美容師が会話できるように支援している。本人や家族の意向に沿った服装をしていただいている。</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
40	15	<p>○食事を楽しむことのできる支援</p> <p>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</p>	<p>個人の能力に応じて、準備、配膳を職員と一緒にしている。また、個人の疾患や状態に合わせた食事形態で食べやすい食器やスプーン・箸・フォークを活用し提供している。</p>	<p>入居者の好みを聞き献立を作成している。個々人の病態や嚥下機能に応じて食形態や用具を考慮している。季節行事食のちらし寿司や恵方巻き、柏餅作りなどで食事が楽しみなものになるよう工夫している。そめん流しもホーム内で楽しんでいる。職員と一緒にツワの皮むきや食事の準備・茶碗洗い・台拭き・お盆拭き等をしている。</p>	
41		<p>○栄養摂取や水分確保の支援</p> <p>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</p>	<p>身体状況表に食事量、水分量の記入行い。把握に努めている。疾患で制限のある方は食事量、カリウム等の配慮を行い、食事・水分の摂取量の少ない方は代替品等で補う等工夫をしている。</p>		
42		<p>○口腔内の清潔保持</p> <p>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</p>	<p>食後の口腔ケアを毎食後行い、必要に応じて歯科受診、往診をしていただいている。</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
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	自立可能な方はさりげない声かけや見守り確認を行っている。介助が必要な方は排泄パターンを把握して声掛けや誘導を行っている。自立にむけた支援を行っている。	排泄ノートでパターンを把握し羞恥心に配慮して、声かけや見守りでトイレ誘導を行い、自立に向けた支援を行っている。排泄用品は個別で対応し、夜間帯はトイレ誘導やおむつ交換で排泄支援している。声かけや誘導で失禁の減少がみられている。便秘傾向時は、オリゴ糖や牛乳、毎朝のヨーグルトで調整している。	
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	個々の排泄のチェックを毎日行い、乳製品の摂取やオリゴ糖の活用や食事内容の工夫に取り組んでいる。また主治医に報告し下剤の調整行っている。		
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、個々に応じた入浴の支援している	入浴は希望で毎日可能であるが体調や年齢を考えて入浴している。入居者様一人ひとりの能力に応じて二人介助・一部介助や見守りを行いながら支援している。	基本的に週2～3回の入浴支援で個人の身体能力に応じて浴槽やシャワー浴で支援している。時間帯は9時30分から15時迄で順番もその都度変更し、希望に応じている。菖蒲・柚湯・みかん湯を楽しんでいる。入浴拒否がある場合は、声掛けの工夫や時間をずらす・職員交代・家族の訪問時に協力して貰う等、工夫している。終末期にある場合も医師の許可を得て入浴支援をしている。	

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	入居者様の個々の希望に応じて 居室等で休んでいただいている。 訴えることができない入居者様 は、睡眠状況や疲労感を把握し 個別に対応している。		
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	受診後の処方について、朝・夕 の申し送り時に報告をし、職員 は入居者様のカルテを参照して 薬の用法、用量、副作用を理 解している。様子変化見られた ら主治医に報告行っている。		
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	家事（洗濯物たたみ・干し、食 器洗いや拭き、調理、掃除、草 むしり）を中心に入居者様自ら 協力できるように支援してい る。テレビ、パチンコ台も貸し 出している。		
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。	希望者のみの外出や個人の墓参 り、帰宅希望や行事での外出 （遠足、外食、等）を行っている。 今年度は、外食等は感染予防 の為中止。制限解除中にミカ ン狩りコスモス鑑賞、初詣等に 外出。	日常的に散歩や畑に出かけて外 気浴の支援をしている。コロナ 禍であるが、制限解除中に感 染対策を徹底し全員でみかん 狩りドライブや花見・初詣に出 かけたり、個別で墓参りや買 物・病院受診での外出を行っ ている。歩行困難な利用者も ホームの車で対応している。	

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
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>お預かり金があり、希望があればご家族様に同意をもらい職員と一緒に買い物に出かけていたがコロナの為できていない。</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>家族や知人からの電話や手紙のやり取りができており、希望に沿って本人自らも電話や手紙を書けるように支援している。</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>感染予防で定期的に換気を行い、季節感が分かるような飾りつけや、季節の花を花瓶に挿すなど工夫をしている。入居者様が居心地良く生活できるように、換気、室温、騒音、光に注意している。</p>	<p>共用空間は換気を行ないカーテンで採光に配慮し、空気清浄機や加湿器・温湿度計が有り、エアコンで調整し過ごしやすい環境作りをしている。壁には書初めや入居者作成の雛人形・季節の花も飾られている。ソファや和室もあり、隣接する保育園児の声で反応される等、居心地よく過ごせるよう工夫している。</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>入居者様居室のほかに共用のソファや和室もあり、思い思いに過ごせるようになっている。</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
54	20	<p>○居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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をを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている</p>	<p>使い慣れた家具や、身の回りの物、テレビ等を居室に持ち込んでもらい、本人が落ち着いて自分らしく過ごしていただけるように工夫しているが消防の指示によりできていない物がある。</p>	<p>居室には身体状況で木製ベッド又は電動ベッド・エアコン・カーテンがあり、寝具類は持ち込みである。使い慣れたダンス・ハンガーラック・ラジオ・テレビ・折りたたみの椅子・アルバム等があり、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている。</p>	
55		<p>○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり</p> <p>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</p>	<p>入居者様に応じての表札。また、手すりの設置やカウンターテーブルでの作業など入居者様の身体状況に応じてできるだけ自立した生活が送れるようにしたい。</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