

1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 令和6年2月13日

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4679500092
法人名	社会福祉法人 ともお会
事業所名	さくら園グループホーム
所在地	鹿児島県大島郡知名町知名アギナ1949番地 電話 0997-93-5151
自己評価作成日	令和6年1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6年2月5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)】

敷地内には特別養護老人ホーム・デイサービスセンター、居宅介護支援事業所、給食サービスセンターが併設され、災害時の協力や研修体系が整っています。また、嘱託医・看護師による医療面の連携体制の下で利用者の日々の健康管理をおこなっています。今年度も感染予防の為手指消毒の徹底を行いながら、家族が面会に来られた際には近況報告や相談をおこない、日頃からコミュニケーションを図る様心がけ関係づくりに努めています。感染予防の為、中止となった行事や慰問もありましたが、ホーム内でおこなえる行事を充実できるよう取り組んでいます。コロナウイルスが5類に移行されたので、引き続き感染対策をしっかりと取り組みながら、地域の行事や活動への参加等、従来のに戻していきたいと思っています。

【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)】

- ・事業所は法人内の施設と合同で運営推進会議を実施し、利用者の状況や情報交換を行いながらの連携が取れている。
- ・コロナが5類になり敬老会にも参加できたり散歩やドライブで出会う人との挨拶、実習生受け入れも行っている。面会も体温測定と手指消毒を励行している。花見に出かけたり、家族と墓参りや外食・外出・外泊もできている。
- ・食事は利用者の個々の力量に応じて野菜の下ごしらえやお膳拭き等を職員と一緒にしている。食事形態にも配慮している。また、誕生日・バイキング・祝い膳等の行事食も楽しみにしている。
- ・職員は利用者個々の人格を尊重し、人生の先輩であるとの思いで日々のケアにあたっている。また気さくに話ができる関係もできていて楽しい日々を過ごしている。
- ・看取りと終末期については医療行為ができない旨を契約時に説明しており、状態に応じて本人・家族と話し合い、支援に取り組んでいる。

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	カウンター前が見やすい所に事業所全体の理念・グルケア会や勉強会で確認しつつ、日々のケアに取り組んでいます。	理念はパンフレットに掲載、カウンター前と廊下に掲示している。ケア会や勉強会でも理念の確認を行いながら支援の中に活かしている。	
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人として日常的に交流している	コロナウイルスが5類に移行となり制限が緩和され行事等の再開を行っているが、コロナやインフルエンザの影響で参加できない事が多かったです。ドライブ等で地域の方と関わりを持つことができました。最近では、職員が地域のグランドゴルフ大会に参加し交流をおこないました。	散歩やドライブに出かけ挨拶をしたり、敬老会にも参加している。大学の実習生の受け入れも行っていて生涯学習フェスタの作品展示にも参加している。知人からの季節の野菜の差し入れ等もある。職員もグランドゴルフ大会に参加し地域との交流が図れている。	
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。	大学実習生の受け入れを行っています。また、地域の方々が気軽に相談できるよう顔なじみの関係づくりに努めています。		
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	2カ月に1回開催の会議では、利用者の状況や事業経過などを報告・ホーム便りを配布し、意見交換を行っています。出された意見等はサービスの向上に活かしています。	運営推進会議は合同で行っている。ホーム便りを配布している。利用者の状況や申し込みの情報交換も行っている。コロナ5類になったので地域との交流の様子を見ながら再開して行こう等の話があり事業所でも取り組みを始めている。	

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
5	4	○市町村との連携 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。	運営推進委員会を通して担当者と連絡を取り合い、協力関係を取り合い、町の研修会にも参加しています。	窓口に出かけたり電話等で話をする等、協力関係ができている。運営推進会議に行政も参加してもらっている。行政主催の研修会には職員が交代で参加している。	
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。	ケア会や勉強会をおこない身体拘束の理解を深め、身体拘束が様々な弊害をもたらすことを学びました。拘束しないケアを取り組み、利用者が安全に過ごせるように努めています。	身体拘束廃止委員会は準備中である。毎月のケア会や勉強会で身体拘束をしないケアの取り組みについて話し合いを行っている。言葉の拘束についても配慮しながら取り組んでいる。外に出たい利用者には職員が付き添って散歩に出かけている。夜間のみ施錠している。	
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	ケア会や勉強会で学ぶ機会を増やし日常の何気ない態度等に注意しあい虐待が見過ごされることがないように努めています。		
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。	施設内の勉強会で学びましたが、まだまだ知識が不十分であると感じました。今後も、研修等の機会を設けていきたいです。また、必要に応じて役場や包括センターの連絡・指導を仰ぎ情報を共有するよう努めています。		

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
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>入所契約書や重要事項説明書に沿って該当箇所を示しながら不明な点が残らないように説明を行い、納得して頂けるようにしています。</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>利用者や家族が、気軽に意見や要望を話せるように、居室担当を決めたり意見箱を設け、対応できるように努めています。</p>	<p>2ヶ月に1回ホーム便りを発行し家族に届けて、面会時に声掛けを行い、思いを聞いている。ぬり絵が好きな利用者の作品を生涯フェスタに展示し家族に喜んでもらった。家族会も再開する計画である。出された要望や意見は運営に反映できるように努めている。</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>毎月のケア会で、職員からの意見や提案等出し合い、勤務体制や業務内容を見直し運営に繁栄できるよう努めています。</p>	<p>毎月のケア会で職員からの意見を聞いている。勤務体制や業務内容等の要望もある。夕方に不穏な利用者がある為の対応として、職員の業務時間の変更、延長等を行って対応している。</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>法人全体で社会情勢の変化に応じて諸規定の整備を図るとともに安心して働ける環境作りに努めています。</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
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>毎月、オンライン動画での勉強会をおこない、職員のケアの向上に努めています。島内の研修会には、全員が参加できるように努めています。</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>他施設の職員や利用者との交流ができるよう連絡を取り合いホーム便り等で情報交換を図りサービスの質の向上に繋げるよう努めています。</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>ご本人の生活歴・趣味など事前の情報をもとに、不安や困っている事、要望等を聴き、安心してサービスを利用できるよう努めている。</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>家族と話し合いの機会を設け、家族の需要や不安に思っている事に耳を傾け、日常の様子信頼につながる関係づくりに努めています。</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>ご本人や家族、以前利用していた施設や病院より、生活歴・環境等情報を収集し把握に努めています。</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>『共に暮らす』という意識を持ち、家庭的な雰囲気の中で教えあったり励ましあったり喜怒哀楽を分かち合える関係を築いています。</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	面会の際に、ご本人の様子を伝えたり相談したりしている。通院の同行や状態の変化など、その都度連絡・相談おこない共にご本人を支えて行けるように協力を頂いています。		
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	ご家族や知人の面会時には居室にて過ごして頂けるよう支援しています。また、馴染みの場所に出かけ関係が途切れないよう努めています。	家族・知人の面会は居室で行っている。ドライブで自宅訪問をしたり美容室にも出かけている。墓参りに家族と出かけたり正月は外泊したり、馴染みの場所や関係が途切れないように支援に努めている。	
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	性格、人間関係を把握して一緒に楽しみ関わり合えるよう支援しています。また、トラブルや訴えがある時は随時対応し、楽しく過ごせるよう支援しています。		
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	入院時には、面会や洗濯物を取に行ったり、退院後他施設へ移行された方とは面会等の交流を図っています。		

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。	日常の会話や表情、日々の関わりの中でご本人の思いや希望などの把握に努め、気づいたことを記録して職員間で共有し家族と相談しながら本人の思いに近づけるように配慮しています。	入浴時や日常の会話の中で思いや意向・希望等を聞いている。会話や表情から気付いたことは記録して職員で共有し家族と相談しながら実現に努めている。困難な場合は以前の生活歴から話し合ったり、家族と相談しながら本人の思いを汲取るようにしている。	
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	ご本人や家族、以前利用していた施設や病院より、生活歴・環境等情報を収集し把握に努めています。		
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	利用者の会話や表情などの生活リズムから心身の状態を把握し、毎日の申し送りやミーティングにて利用者様の状態の把握・共有に努めています。		
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	ケア会などで、利用者1人1人の現状について情報共有して家族や本人の意向を聞き、現状に合った介護計画の作成をおこなっています。	本人がより良く暮らすためにケア会で利用者の情報を職員で共有している。本人・家族の意見を聞きながら現状に即した介護計画の作成を行っている。モニタリングは6ヶ月で行っており、状況の変化に応じて見直しを行っている。	

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
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>毎日の様子・ケアなどを個別に記録し、常に職員間で情報を共有して実践や介護計画の見直しに活かしています。</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>利用者や家族の要望に応じて専門医の受診や有印等の支援をおこなっています。</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>消防署立ち会いのもと、利用者様・職員ともに訓練に参加し安全に暮らせるように支援しています。</p>		
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、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>入所時に、かかりつけ医について説明をおこないます。風邪等の日常的な受診にはホームの協力医療機関を、専門的な診療は専門医を受診し状況に合わせた医療機関の受診を支援しています。</p>	<p>利用開始時にかかりつけ医について話をしている。毎週医師が往診をしてくれる。他科受診は家族、歯科受診は職員が付き添っている。適切な医療が受けられるように家族とも相談しながら支援を行っている。</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
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>かかりつけの看護師や特養・デイサービスの看護職員と連携を取り相談しながら利用者が適切な治療を受けられるように支援しています。</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>入院中は、病院関係者と情報交換を行い、早期退院への話し合いや、退院時はサマリー等で細かい情報の収集をおこなっている。</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>グループホームには、看護職員がいない為、医療行為ができないことを伝え、重度化した場合には本人や家族の意向を聞き、今後の方針を共有し関係者と共に支援に取り組んでいる。</p>	<p>重度化・終末期についてのマニュアルがあり、契約時に重度化・終末期についての説明を行っている。医療行為が必要な場合は事業所でできない旨を伝えている。本人・家族の意向を聞き関係者と話をしながら情報を共有して支援に取り組んでいる。</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、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>病院の看護師や特養・デイサービスの看護職員より指示・助言をもらいマニュアルをケア会で勉強し共有した。</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>年に2回、消防立ち会いのもと、利用者と共に避難訓練をおこない、利用者の安全な避難方法を確認したり隣接の特養との連携を密にしています。</p>	<p>年2回消防署の指導のもと、火災で昼夜間想定で訓練を行っている。隣接する特別養護老人ホームの職員の協力をもらいながら防災無線も使って行っている。台風時はデイサービスの建物に避難することもある。備蓄は米・水・缶詰・レトルト食品等を準備している。</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>島言葉など個々にあった声掛けをおこない、排泄誘導などは視線を同じ高さにして声のトーンを抑える配慮を心がけ、プライバシーの確保に務めています。</p>	<p>名前はさん付けで呼んでいる。入室時のノック、トイレ誘導時には声のトーンを下げて視線も同じ高さにして声掛けを行っている。島言葉で話される利用者には島言葉で対応することもあり誇りやプライバシーを損ねない対応に努めている。</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>本人の思いや希望を自己決定に結び付けている。表せない利用者は、表情や仕草から思いをくみ取り自己決定できるようにしています。</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>1人1人のペースを大切に、その日の体調・思いに合わせて過ごして頂けるよう支援しています。</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>コロナが落ち着き、外出の制限が解け、以前の様に美容室に出かける事ができました。</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	○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	季節の食材を使って調理しています。祝膳・バイキング・誕生会など行事食を準備し食事が楽しめる支援をおこなっています。利用者様も一緒に野菜の下ごしらえやお膳拭き等職員と一緒に準備から参加されています。	献立は栄養士が作成し季節の食材を使って職員が交代で調理している。行事食や祝い膳・誕生会・バイキング等がある。個々に応じ食事形態にも配慮している。職員と一緒に利用者は野菜の下ごしらえやお膳拭き等をして食事を楽しんでいる。	
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	栄養士の献立により、バランス良い食事の提供ができ、咀嚼や嚥下等、個々に合わせた食事状態を提供しています。		
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、声掛けを実施しここに合わせた口腔ケアの支援をおこない口腔内の清潔保持が保たれるように支援おこなっています。		
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	排泄はできるだけトイレで行えるように、個人の排泄パターンを把握し、声かけ誘導をおこなっています。トイレの手すり等を利用して排泄の自立支援をおこなっています。	チェック表を活用して個々のパターンを把握し声掛けをしてトイレ誘導を行っている。車いすの利用者も多いが、夜間パット交換する場合やトイレに自分で行く場合もいて排泄の自立に向けた支援を行っている。	

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
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	毎日、排便チェックをおこない、職員間での情報共有しています。便秘にならない様、水分補給や運動の取り入れ予防に努めています。		
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、個々に応じた入浴の支援している	入浴日は決まっているが、利用者様の体調や気分に合わせて入浴しています。入浴したくない時は無理強いせず日時を変更し支援しています。	入浴日を決めているが利用者の体調やその日の気分に合わせて入浴している。入浴を嫌がる利用者には曜日を変えたり声掛けを工夫して入浴している。入浴が楽しめるように支援を行っている。	
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	日中は活動に参加して生活のリズムを整えるよう心がけています。その日の体調や本人意思のもと、居室でゆっくり休息していただいたり、居室の温度等も調節するよう配慮しています。また、夜間寝つけない方には個別対応しています。		
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	薬の目的・副作用、容量についてhいつでも確認できるようファイルに綴っています。薬剤師とは入居者の状況を共有し支援している。		

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
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</p>	<p>1人1人、個人の時間が楽しめるようにそれぞれの役割、手テレビ鑑賞や読書等ができる用支援しています。</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。</p>	<p>これまで制限もあったが、コロナウイルスが5類に移行され制限も緩和されました。状況を見ながら家族との外出や、ドライブに出かけたりしています。出かけることで知人に会えたなど嬉しさを実感できるよう支援しています。</p>	<p>年間計画があり花見等にも出かけている。近隣の散歩やドライブ、家族との外出や外泊等、日常的に戸外に出かけられるように家族と協力しながら支援を行っている。</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>一緒に買い物に出かけたり、美容室に行ったり、職員が代行で買い物を行ったりと、利用者様の希望に対応しています。</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>家族へホーム便りや年賀状を送付したり、電話をかける機会を作っています。家族との大切なひとときの時間を過ごして頂けるよう支援している。</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
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	季節によって温度調整等おこない、利用者様が穏やかに過ごせる空間づくりをしています。また、季節感をわかって頂けるように共用空間の壁に季節に合わせた飾りなど飾ったり工夫をしています。	共用空間は温度湿度の調整ができていて採光はカーテンで調整している。リビングには花を飾ったり壁には利用者の作品や季節の物を飾っている。ソファがあり利用者がゆっくり過ごせくつろげる空間になっている。	
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	食事以外の席は決まっておらず、ホールにはソファがある為、気の合った入居者同士でお話しされたり、1人でゆっくり過ごせるように配慮しています。		
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	居室には、テレビや使い慣れた物や仏壇を置いたり、写真や思い出の品を飾り、利用者・家族の想いを大切にし、安心、居心地よく過ごせるよう工夫しています。	洗面台・トイレ・エアコン・箆笥・ベットは事業所が準備している。寝具・位牌・仏壇・テレビ等は、本人・家族で相談し居心地よく過ごせる工夫がなされている。堂が頼もしい	
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	玄関入口よりホール・廊下等には手すりが設置され通路には物を置かず安全に歩行できるような環境を整えています。各居室には洗面台とトイレがあり、ベッドは本人に合った配置にし、安全に自立した生活が過ごせるよう工夫しています。		

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、生き生きと働いている。 (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