

## 1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成28年 3月25日

### 【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4691500039
法人名	医療法人誠心会
事業所名	グループホーム百美
所在地	鹿児島県日置市吹上町小野1478番地 (電話) 099-245-1570
自己評価作成日	平成27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	<a href="http://www.kaigokensaku.jp/46/index.php">http://www.kaigokensaku.jp/46/index.php</a>
-------------	---

### 【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 福祉21かごしま
所在地	鹿児島市真砂町54番15号
訪問調査日	平成28年1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)】

- 畑の苗を植える時期や種類について利用者様よりアドバイスを頂いたり収穫を楽しんだり、利用者様と一緒に料理をしたりすることによって、信頼関係を築いている。
- 地域の行事には出来るだけ参加させていただき、地域と利用者様との関係も良くなっている。また、災害時は地域の方の受け入れが出来るような体制をとっている。
- 毎月勉強会を開催し、職員のスキルアップの向上に努めている。
- 日置市とも運営推進会議を利用し、情報のやり取りを行っている。

### 【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)】

- 施設の理念に「ゆっくり、ゆったり」「地域交流」「家族のつもりで」という言葉を取り入れて、毎朝の唱和で意識付けし、「自分がされて嫌な言動は、利用者にならない」を胸に、利用者一人一人の尊厳や気持ちを大切に理念に沿ったケアの実践に日々取り組んでいる。  
また、法人の管理者はじめ全職員は、日本一やさしい施設づくりを目標に「日本一やさしい心の10か条」を掲げ、施設の持つ力を十分に発揮しながら、利用者や地域の人々の福祉の向上に取り組んでいる。
- 管理者は日頃から、要望や意見を気軽に述べやすい雰囲気づくりに努めて運営やケアの改善に取り組んでおり、職員や利用者・家族は自由に要望を述べたり協議できる関係が構築されている。  
また、職員のスキルアップにも熱心に取り組んでおり、ホーム内の研修を計画的に実施すると共に、外部研修にも積極的に受講できる体制を整えている。資格取得や技術修得にも適切な助言や勉強する場の設定等、積極的にバックアップしており、信頼と協力体制を構築した働きやすい職場環境づくりに努めている。
- 施設は、静かな農村地帯に法人母体の医療機関やディサービス、小規模多機能ホーム、高齢者向け住宅と併設され、また在宅福祉サービスの提供機関も充実しており、医療と福祉の中核として地域の信頼と期待は大きいものとなっている。法人は、地域の人々の交流を図るイベントの開催や災害時の避難場所として施設を開放する等、地域との交流を密接に取り組んでいる。

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
<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	地域の中でその人らしく生活できるように支援する理念をつくりあげ、毎日の申し送りの後、全員で唱和し実践につなげられるようにしている。	[ゆっくり、ゆったり]「地域との交流を大事に」「家族のつもりで接する」を事業所独自の理念に掲げ、利用者の尊厳や気持ちを大切にケアの実施に努めている。理念は法人全体の理念や基本方針、職員憲章と共に事務室に掲示し、毎日の申し送り時の唱和での意識付けや毎月のミーティングで研修や日々のケアの振り返りを実施して認識を深めている。	
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員として日常的に交流している	地域の行事に利用者様、職員が参加させていただいたり、施設の行事にも地域の方に参加させていただいたり、日常的に交流している。	地域の六月燈に利用者が作成した灯籠を飾ってもらったり、小学校の運動会や敬老会の出席、マラソンの応援、地域の清掃作業に積極的に参加している。ホームの敬老会や夏祭り、ぜんざい会等の行事には家族や多くの地域の人の参加を得ている。日常的に散歩や買い物に出かけ、家族や友人の来訪、太鼓踊り等のボランティアやリーダー研修の受け入れ、農作物を頂くなど地域の人との交流の機会が多く、利用者の楽しみとなっている。	
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。	人材育成の貢献として実習の受け入れも積極的に行ったり、地域交流や会議等に参加していただいています。		
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	サービスの内容や外部評価についての説明や結果報告を行い、行政・地域の方々の意見を聞き、その後職員全員で検討しサービスの向上に活かしている。	会議は利用者や家族代表、自治会長、民政委員、隣接の小規模多機能ホームの家族代表、行政職等が参加し、2ヵ月毎に開催している。事業所の現状や行事の活動内容、外部評価の結果報告を行うと共に、介護保険制度や医療、認知症に関する研修を実施している。また、委員からは地域の情報や地域の高齢者に関する質問、ケアの相談が出され、意見交換の場になっている。会議の内容は議事録で共有を図りサービス向上につなげている。	

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。	百美だよりや運営推進会議の記録等を持参、意見を聞いたり、入居者様や、ご家族様の相談に出向いたり、電話等により聞いたりしながら協力関係を気づくように取り組んでいる。	市担当者には運営推進会議に出席して頂くとともに、訪問や電話で運営や利用者のケアに関する相談や協議を行い、情報や助言を頂くなど協力関係が築かれている。また、市が主催する連絡協議会や研修等にも積極的に参加して、市担当者や他の施設職員と情報や意見の交換を行ってサービス向上に繋げている。	
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。	毎月1回身体拘束廃止委員会を開催し、具体的な例を挙げ日頃の自分たちのケアに照らし合わせ身体拘束をしないケアに努めている。また、人権擁護委員の方による研修や、理事長による研修も行っている。	身体拘束廃止や権利擁護の研修を法人全体で計画的に実施するとともに、毎月「身体拘束委員会」を開催し、具体的な事例で認識を深めている。特に言葉による拘束や行動制限の防止は、日々のケアの中や申し送り、毎月のミーティング、勉強会で繰り返し協議して理解を深め、お互いに注意喚起して取り組んでいる。利用者が外出しそうな際は職員が同行したり、対話や寄り添いにより安定を図るよう努めている。	
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	毎月ミーティングや勉強会等にて高齢者虐待防止法について学ぶ機会を持ち、また、日頃より職員同士の言動や行動に注意を払い、防止に努めている。		
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。	誠心会全体による勉強会等に参加し、自施設での勉強会により全職員に学ぶ機会を持っている。対応者が必要と思われる利用者がある場合には、運営者の指示により説明、アドバイスを行い支援できる体制となっている。		

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
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、事業所の考え方や取り組み、退居を含めた対応可能な範囲について説明を行っています。又、起こりうるリスク、重度化や看取りについての対応、医療連携の実際について詳しく説明し同意を得ています。		
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。	日頃の会話の中や家族会等で常に問いかけ、何でも言っていただけのような雰囲気作りに留意しており、又、玄関に意見箱を置いたり、面会簿に意見欄を儲け書いていただき運営に反映させています。	利用者の思いや意見は日常の会話や表情仕草等で、また家族の意見や要望等は日頃から話しやすい雰囲気づくりに努め、運営推進会議や来訪時の対話、家族会を通じて把握している。伝票式の面会簿に自由意見や要望等の記入欄を設ける工夫をしており、多くの家族から感じた事や意見要望が出されている。内容は職員で共有を図り、申し送りやミーティングで対応を話し合っケアへ反映させており、結果は家族にも報告している。	
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。	毎月ミーティングや勉強会を行い意見を聞いたり、日頃から意見や要望等を言いやすい雰囲気作りを行っています。	管理者は、常に話しやすい雰囲気づくりに努め、日々の申し送りやミーティング、勉強会での対話の他、必要に応じて個別面談で意見や提案を把握している。出された意見や提案は、全員で協議して業務改善や利用者へのサービス向上に具体的に反映させている。職員の資格取得やスキルアップに対しても積極的にバックアップする等、信頼関係の築かれた職場づくりに配慮している。	
12		○就業環境の整備  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。	毎月研修会等を行い職員や職場の状況報告をし、問題点を話し合い向上心を持って働けるように現場環境・条件の整備に努めています。		

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
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>毎月の事業所内の研修だけでなく、事業所外の研修にも多くの職員が受講できるようにしており、研修報告もミーティングや勉強会にて発表してもらっています。</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>他事業所の職員と意見交換や相談等をおこなったり、サービスの質を向上させています。また、今後は他施設見学を取り入れたネットワークづくりを行っていくように努力する。</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	相談受付時や契約時にご本人様から可能な限り情報収集を行い、求めていることや不安を理解し、共有することによって安心を確保するための関係づくりに努めています。		
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	相談受付時や契約時にご家族様から可能な限り情報収集を行い、求めていることや不安を理解し、共有することによって安心を確保するための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	ご相談を受けた時、入居者様やご家族様の思い、状況等を確認し、改善に向けた支援の提案や相談を繰り返す中で信頼関係を築きながら、必要なサービスにつなげるようにしています。		
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	入居者様は人生の先輩であるという考えを職員が共有しており普段から入居者様に教えていただけの場面が多くもてるように工夫や声かけに配慮しています。		

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
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	入居者様のご家族に月1回状況や写真を添えてお手紙を送付、必要に応じて電話をさしあげたりし、日々の暮らしの出来事や気付きの情報共有に努め、ご本人を支えていくための協力関係を気づいています。		
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	入居者様の一人ひとりの生活習慣を尊重し、これまでの経験を生かした暮らしが出来るよう支援しています。また、ドライブの日をもうけ入居者様の家や思い出の場所に行き知人と会話をしたり、人や場所との関係がとぎれないように支援しています。	利用者の馴染みの関係等は、入所時に本人や家族、関係機関からの情報をアセスメントシートに整理し、入所後は対話で把握している。家族の協力を得ながら、買い物や墓参、自宅近辺へのドライブ、地域の行事への参加など馴染みの人や場所との関係の継続に努めている。友人・知人の来訪時には、ゆったりと過ごせるようにお茶や場所に配慮し、手紙や電話の取り次ぎの希望にも積極的に支援している。	
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	毎日のお茶や食事、レクリエーションの時間に多くの会話をもちみんな楽しく過ごす時間や気の合う者同士で過ごせるような場面づくりをするなど、入居者様同士の関係がうまくいくように、職員が調整役となって支援しています。		
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	サービスの利用が終了された方も、職員が様子を見に行ったり、又、ご家族からの相談にのったり、継続的な付き合いができるように心がけています。		

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
<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。	日常生活の中での会話や表情などからその真意を推し測ったり、それとなく確認するようにしている。又、意思疎通が困難な方には、ご家族様や関係者から情報を得るようにしています。	利用開始時の本人や家族からの聞き取りや、日頃の会話や表情・所作から思いや意向の把握に努めている。利用者の好きなこと、例えば、手芸や調理、読書、庭いじりなどへの取り組みは、職員全員で必要な対応を検討し、家族とも相談しながら支援している。利用者の気持ちを尊重した利用者本位の支援となるよう努力を重ねている。	
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	利用時に関係者から聞き取りをしたり、契約時及び面会時に時間をかけ、暮らしの情報や生活環境に関してお聞きし、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	入居者様の一人ひとりの状態を把握し、できないことより出来る事に注目し、その人全体の把握に努めています。		
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	入居者様が自分らしく暮らせるようご本人やご家族様の要望を聞き、職員全員で意見交換や施設CMや居宅CMと連絡し、生活歴を大切にしながら、モニタリング、カンファレンスを行っています。	利用者、家族の希望や主治医の指示、関係者からの情報を基に職員全員でカンファレンスを行い、利用者本位のきめ細かな介護計画を作成している。計画は各利用者の課題と改善目標等を明確にし、ケアの方法も詳しく記載されており、入院など利用者の状況変化に対しても、実態に即した介護計画の見直しや修正が適切に行われている。	



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	職員の気づきや入居者様の状態変化は、個々の記録に記載し、職員間の情報共有をしています。又、個別記録を基に介護計画の見直し、評価を実施しています。		
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	日常生活の中でご利用者様一人ひとりのニーズに対応した支援やサービスに取り組んでいる。また、ご利用者様やご家族様のご要望等に応じて多機能について説明を行っている。		
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	地域との交流や消防等周辺施設からの理解・協力が得られるように取り組んでいます。		
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	ご本人やご家族様が希望するかかりつけ医となっています。主体が病院なので医療連携はもちろん、適切な医療が受けられるように支援しています。	利用前の病歴や受診経過は十分把握して、本人・家族が希望する医療機関で受診できるように支援しているが、利用者の殆んどが同一敷地内の協力医療機関での受療を希望している。月2回の往診と状況によっては訪問看護を利用し、通院は職員及び家族が連繫して同行している。通院や往診の結果は「介護記録」で共有し、家族にも電話等で伝えている。	

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
31		○看護職員との協働  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	職員として看護職員も配置しているが、他、訪問看護との契約に基づき、日頃の健康管理や医療面での相談、助言を行ってもらい、職員と訪問看護師とは気軽に相談できる関係ができており、看護師と医療機関との連携も密にとれる体制が確保されています。		
32		○入退院時の医療機関との協働  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。	入院時には、ご本人への支援方法に関する情報を医療機関に提供し、頻繁に職員が見舞うようにしています。また、ご家族様とも回復状況等情報交換しながら、速やかな退院支援に結び付けています。		
33	12	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援  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	契約時に終末期看取りに関する説明を行い、ご家族様の希望があれば終末期に向け入居者様、ご家族様、主治医、看護師、職員全員で方針を話し合うようにしていますが、まだ、週末を施設で希望する方はおられません。	重度化や終末期のケアについては、利用開始時に利用者や家族にホームの方針を説明して同意を得ている。これまで看取りの実施は無いが、重度化した時点で再度希望を確認して、可能な限り希望に沿った支援ができるよう医師や訪問看護等と連携した体制の構築に取り組むこととしており、終末期のケアに伴う職員の不安の除去や介護技術のスキルアップの研修を実施している。	
34		○急変や事故発生時の備え  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	日頃より、緊急対応について話をしたり、勉強会やミーティングで応急手当を指導して、全ての職員が初期対応できるようにしています。		

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
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2回入居者様、地域の方と一緒に避難訓練を行い、地域協力体制については、運営推進会議や連絡網にも記載し協力をお願いしています。</p>	<p>年2回、夜間想定を含めた避難・通報・消火訓練を消防署と連携して、地域住民の参加のもと、同法人の小規模多機能ホーム及び高齢者向け住宅と一緒にやっている。訓練後は消防署職員による災害に関する講話や消火器やAEDの取扱い等の研修も実施している。各居室のドアには利用者の身体状況の表示があり、災害時の避難誘導がスムーズに行えるよう工夫している。スプリンクラー等各種設備の設置や業者による点検並びに災害時の食料や飲料水の準備もなされている。また、ホームは災害時における地域住民の避難場所になっている。</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
<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	入居者様一人ひとりの尊厳を重んじ、個々に合わせた言葉使いや対応を心がけるよう勉強会やミーティング時に、全職員に周知しています。	利用者の誇りやプライバシーを損ねることのないように、常に家族のつもりで敬愛の気持ちを持って接し、丁寧な声かけやケアの実施を日々心がけている。トイレ誘導や入浴時の声掛けの配慮はもとより、利用者が自己決定できるような語り掛けに努めている。居室や浴室等はプライバシーに配慮された構造になっており、利用者が家族や友人と電話で話す際は、自室で周囲を気にしないで話せるように子機が整備されている。	
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	日常生活の中で、入居者様の言葉行動等により、希望、関心、嗜好を見極めご利用者様が選びやすい場面を作ったり、入居者様の意思を尊重するように努めています。		
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	入居者様のペースに合わせて生活ができるようお一人おひとりの体調に配慮しながら、その日、その時の本人の気持ち尊重して、できるだけ個別性のある支援を行っています。		
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	更衣は、入居者様の同意を尊重し、必要な方には、職員も一緒に考えたりと入居者様の気持ちにそった支援を行っている。理美容については、ご本人の希望に合わせたカットや毛染めをしてもらえるよう、連携をとっています。		

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
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	ご利用者の体調等を考えながら、一緒に買い物や調理をし、ご利用者様と職員が同じテーブルを囲んで楽しく食事ができる雰囲気大切にしています。	利用者の好みや栄養のバランス、疾病による摂取制限等に配慮して、菜園の野菜や差し入れの食材も活用しながら調理している。食事が楽しみなものになるように、季節感のある旬の食材や季節毎の行事食、おやつ持参のドライブ、手作りのおやつ、また10時のカフェタイムでは利用者一人ひとりが好きな飲み物をリクエストできるなど工夫しており、職員も一緒に談笑しながら食事している。下ごしらえや下膳、食器洗い等は利用者も楽しみながら一緒に行っている。	
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	食事量や水分摂取量を毎回チェックし、職員全員が入居者様の食事状況を把握できるようにしています。状態によっては、職員で検討したり、管理栄養士に相談して食事形態を変更するなどの工夫を行っています。		
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	毎食後見守り、介助にて口腔ケアを行っている。毎月1回歯科医師により舌・義歯洗浄や口腔ケア及び指導、助言も受けています。		
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	入居者様の個々の排泄パターンを把握し、トイレ誘導や介助を支援しています。尿意のない入居者様も時間を見計らって誘導することにより、トイレで排泄できるよう支援しています。	利用者の様子観察を細かく行って排泄パターンを把握し、個人の習慣や身体機能に十分配慮しながら、昼間は可能な限りトイレで排泄できるように支援している。排泄の改善はケアプランに反映させて支援しており、トイレ誘導や汚染時の衣服交換の際は、さり気なく耳元で声かけするなど、羞恥心や不安の軽減に繋がるように配慮している。	

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
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	食事の工夫や、散歩、軽体操等により自然に排泄できるように取り組み、必要に応じて医療連携により主治医に相談しています。		
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	毎日入居者様のご希望を確認し、いつでも入浴ができるように努力している。	入浴は毎日でも可能であり、少なくとも週3回は入浴するよう支援し、皮膚疾患の治療や身体観察を行っている。失禁等には随時シャワー浴や清拭を行うなど衛生面にも留意しながら、温度や入浴時間など可能な限り利用者の希望に沿った対応をしている。入浴拒否の場合には無理強いしないで、言葉かけや介助者、時間帯の変更を行うなど工夫している。個浴での支援は、利用者との会話がはずみ、親密なコミュニケーションを図る場にもなっている。	
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	入居者様の体調や表情を考慮し、日中の生活を促し、夜間の安眠へとつなげている。寝付けないときには、おしゃべりをしたりする等配慮しています。		
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	服薬表を介護記録に付け、職員全員が把握できるようにしている。服薬後も異常、変化がないか注意し異常があればすぐに病院、主治医へ連絡するようになっています。		

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
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	料理・手芸その他の活動の中で、お一人おひとりの力を発揮してもらえるようお願いし、その後感謝の言葉をかけるように心がけています。		
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。	入居者様の気分や希望に応じて散歩・買い物・ドライブ等に出かけ季節を肌で感じてもらい心身の活性につなげるように支援しています。	利用者の健康状態や天候に配慮しながら、希望に沿って、また、家族とも連携して日常的に散歩やドライブ・墓参り・買い物・一時帰宅・外食などに出かけて気分転換を図っている。また、年間外出計画にも組み込んで地域の行事への参加など、可能な限り楽しく外出できるように工夫しており、利用者の身体能力に応じてリフト車や車いす等も適切に活用している。	
50		○お金の所持や使うことの支援 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	買い物に出かけた時には、入居者様に好みのものを選んでいただいたり、お支払いをしていただいたりして、買い物を楽しんでいただけるよう、また、自己決定により自信を持っていただけるように支援しています。		
51		○電話や手紙の支援 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	ご家族様、知人等に電話しやすい雰囲気をつくったり、会話が他の入居者様に聞こえないように子機を使って自室にて話していただく等の配慮をしたり、暑中見舞い等を書いていただいたり定期的に電話や手紙を出せるよう支援しています。		

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
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	入居者様にとって使いやすい配置や馴染みの物を取り入れ家庭的な雰囲気になるように心がけ、壁飾りは、入居者様と一緒に考え季節あるものにしてます。	リビングの天井は高く、明るくて広いスペースにテーブルセットやソファが適切な間隔で配置されている。壁や窓は花柄や明るい色調の壁紙やカーテンが取り付けられてあり、随所に生花や利用者の作品、写真等が飾られて、和やかで落ち着いた雰囲気の中で利用者は過ごしている。建物全体が余裕ある構造になっており、清掃や空調、採光、防臭に細かに配慮されて、清潔で居心地良く過ごせる環境づくりに努めている。	
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	スペースがあり、個々自由にソファでくつろいでいただいたり、自室で気の合った利用者様同士で思い思いに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、写真や手作りカレンダー等入居者様それぞれの居室作りが行われるよう配慮しています。	居室は明るく余裕があり、エアコン、ベッド、タンスが設置されている。利用者は、使い慣れた寝具やテレビ、時計、家族写真、小物等を持ち込んで、家庭同様に居心地の良い落ち着いた生活が営めるよう配置している。清掃や季節の衣替え等は担当職員が利用者の意向を尊重しながら支援している。OA機器の利用希望にも対応できるように各居室に無線ランを設置し、タブレットを利用した余暇の過ごし方等も検討している。	
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	バリアフリーで設計しており、いたる所に手すりなども設置してあり、居住環境が適しているかを見直し、安全確保と自立への配慮をしています。		



## 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

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	地域の中でその人らしく生活できるように支援する理念をつくりあげ、毎日の申し送りの後、全員で唱和し実践につなげられるようにしている。		
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員として日常的に交流している	地域行事に参加させていただいたり、施設の行事に参加させていただいたり、また、散歩のときなど会話を交わしたり、日常的に交流行っています。		
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。	人材育成の貢献として実習の受け入れも積極的に行ったり、地域交流や会議等に参加させていただいています。		
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	サービスの内容や外部評価についての説明や結果報告を行い、行政・地域の方々の意見を聞き、その後職員全員で検討しサービスの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>入居者様や、ご家族様の相談に出向いたり、電話等により聞いたり、百美だよりを持参したり協力関係を気づくように取り組んでいる。</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1回身体拘束廃止委員会を開催し、具体的な例を挙げ日頃の自分たちのケアに照らし合わせ身体拘束をしないケアに努めている。また、人権擁護委員の方による研修や、理事長による研修も行っている。</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>日頃より職員同士の言動や行動に注意を払い、毎月ミーティングや勉強会等にて高齢者虐待防止法について学ぶ機会を持つなど、防止に努めている。</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>誠心会全体による勉強会等に参加し、自施設での勉強会により全職員に学ぶ機会を持っている。対応者が必要と思われる利用者がいる場合には、運営者の指示により説明、アドバイスを行い支援できる体制となっている。</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
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>契約時、事業所の考え方や取り組み、退居を含めた対応可能な範囲について説明を行っています。又、起こりうるリスク、重度化や看取りについての対応、医療連携の実際について詳しく説明し同意を得ています。</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>玄関に意見箱を置いたり、面会簿に意見欄を備え書いていただいたり、日頃の会話の中やご家族様の面会時に何でも言っただけのような雰囲気づくりに留意し、運営に反映させています。</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>毎月ミーティングや勉強会を行い意見を聞いたり、日頃から意見や要望等を言いやすい雰囲気作りを行っています。</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>毎月研修会等を行い職員や職場の状況報告をし、問題点を話し合い向上心を持って働けるように現場環境・条件の整備に努めています。</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>事業所内の研修を毎月行うとともに、事業所外の研修にも多くの職員が受講できるようにしており、ミーティングや勉強会にて報告をしてもらうようにしています。</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>他事業所の職員と意見交換や相談等をおこなったり、サービスの質を向上させています。また、今後は他施設見学を取り入れたネットワークづくりを行っています。</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
<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	相談受付時や契約時にご本人様から可能な限り情報収集を行い、求めていることや不安を理解し、共有することによって安心を確保するための関係づくりに努めています。		
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	相談受付時や契約時にご家族様から可能な限り情報収集を行い、求めていることや不安を理解し、共有することによって安心を確保するための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	ご相談を受けた時、入居者様やご家族様の思い、状況等を確認し、改善に向けた支援の提案や相談を繰り返す中で信頼関係を築きながら、必要なサービスにつなげるようにしています。		
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	入居者様は人生の先輩であるという考えを職員が共有しており普段から入居者様に教えていただける場面が多くもてるように工夫や声かけに配慮しています。		



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
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	日々の暮らしの出来事や気付きの情報共有に努め、入居者様のご家族に月1回状況や写真を添えてお手紙を送付、必要に応じて電話をさしあげたりし、ご本人を支えていくための協力関係を気づいています。		
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	入居者様の一人ひとりの生活習慣を尊重し、これまでの経験を生かした暮らしが出来るよう支援しています。また、ドライブの日をもうけ入居者様の家や思い出の場所に行き知人と会話をしたり、人や場所との関係がとぎれないように支援しています。		
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	毎日のお茶や食事、レクリエーションの時間に多くの会話をもちみんな楽しく過ごす時間や気の合う者同士で過ごせるような場面づくりをするなど、入居者様同士の関係がうまくいくように、職員が調整役となって支援しています。		
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	サービスの利用が終了された方も、職員が様子を見に行ったり、又、ご家族からの相談にのったり、継続的な付き合いができるように心がけています。		

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
<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。	日常生活の中での会話や表情などからその真意を推し測ったり、それとなく確認するようにしている。又、意思疎通が困難な方には、ご家族様や関係者から情報を得るようにしています。		
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	利用時に関係者から聞き取りをしたり、契約時及び面会時に時間をかけ、暮らしの情報や生活環境についてお聞きし、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	できないことより出来る事に注目し、入居者様の一人ひとりの状態を把握し、その人全体の把握に努めています。		
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	入居者様が自分らしく暮らせるようご本人やご家族様の要望を聞き、職員全員で意見交換や施設CMや居宅CMと連絡し、生活歴を大切にしながら、モニタリング、カンファレンスを行っています。		

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
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	個々の記録に気づきや入居者様の状態変化を記載し、職員間の情報共有をしています。又、個別記録を基に介護計画の見直し、評価を実施しています。		
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	日常生活の中でご利用者様一人ひとりのニーズに対応した支援やサービスに取り組んでいる。また、ご利用者様やご家族様のご要望等に応じて多機能について説明を行っている。		
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	地域との交流や消防等周辺施設からの理解・協力が得られるように地域との交流や消防等周辺施設からの取り組んでいます。		
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	ご本人やご家族様が希望するかかりつけ医となっています。主体が病院なので医療連携はもちろん、適切な医療が受けられるように支援しています。		

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
31		○看護職員との協働  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	職員として看護職員も配置しているが、他、訪問看護との契約に基づき、日頃の健康管理や医療面での相談、助言を行ってもらい、職員と訪問看護師とは気軽に相談できる関係ができており、看護師と医療機関との連携も密にとれる体制が確保されています。		
32		○入退院時の医療機関との協働  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。	入院時には、ご本人への支援方法に関する情報を医療機関に提供し、頻繁に職員が見舞うようにしています。また、ご家族様とも回復状況等情報交換しながら、速やかな退院支援に結び付けています。		
33	12	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援  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	契約時に終末期看取りに関する説明を行い、ご家族様の希望があれば終末期に向け入居者様、ご家族様、主治医、看護師、職員全員で方針を話し合うようにしていますが、まだ、週末を施設で希望する方はおられません。		
34		○急変や事故発生時の備え  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	勉強会やミーティングまた、日頃より、緊急対応について勉強したり、全ての職員が初期対応できるようにしています。		

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
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2回入居者様、地域の方と一緒に避難訓練を行い、地域協力体制については、運営推進会議や連絡網にも記載し協力をお願いしています。</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
<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	<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>入居者様一人ひとりの尊厳を重んじ、勉強会やミーティング時に、個々に合わせた言葉使いや対応を心がけるよう全職員に周知しています。</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>日常生活の中で、入居者様の言葉、行動等により、希望、関心、嗜好を見極めご利用者様が選びやすい場面を作ったり、入居者様の意思を尊重するように努めています。</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>入居者様のペースに合わせた生活ができるようお一人おひとりの体調に配慮しながら、その日、その時の本人の気持ちを尊重して、できるだけ個別性のある支援を行っています。</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>更衣は、入居者様の同意を尊重し、必要な方には、職員も一緒に考えたりと入居者様の気持ちにそった支援を行っている。理美容については、ご本人の希望に合わせたカットや毛染めをしてもらえるよう、連携をとっています。</p>		
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、利用者職員と一緒に準備や食事、片付けをしている</p>	<p>ご利用者の体調等を考えながら、一緒に買い物や調理をし、ご利用者と職員が同じテーブルを囲んで楽しく食事ができる雰囲気大切にしています。</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
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	食事量や水分摂取量を毎回チェックし、職員全員が入居者様の食事状況を把握できるようにしています。状態に応じて、職員で検討したり、管理栄養士に相談して食事形態を変更するなどの工夫を行っています。		
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	毎月1回歯科医師により舌・義歯洗浄や口腔ケア及び指導、助言も受け、介助にて口腔ケアを行っている。		
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	入居者様の個々の排泄パターンを把握し、トイレ誘導や介助を支援しています。尿意のない入居者様のも時間を見計らって誘導することにより、トイレで排泄できるよう支援しています。		
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	食事の工夫や、散歩、軽体操等により自然に排泄できるように取り組み、必要に応じて医療連携により主治医に相談しています。		

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
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	毎日入居者様に声掛けを行いご希望を確認し、いつでも入浴ができるように努力している。		
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	入居者様の体調や表情を考慮し、日中の生活を促し、夜間の安眠へとつなげている。寝付けないときには、おしゃべりをしたりする等配慮しています。		
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	服薬表を介護記録に付け、職員全員が把握できるようにしている。服薬後も異常、変化がないか注意し異常があればすぐに病院、主治医へ連絡するようになっていきます。		
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	料理・手芸その他の活動の中で、お一人おひとりの生活歴に応じた力を発揮してもらえるようお願いし、その後感謝の言葉をかけるように心がけています。		
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。	入居者様の気分や希望に応じて散歩・買い物・ドライブ等に出かけ季節を肌で感じてもらい心身の活性につなげるように支援しています。		



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
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>買い物に出かけた時には、入居者様に好みのものを選んでいただいたり、お支払いをしていただいたりして、買い物を楽しんでいただけるよう、また、自己決定により自信を持っていただけるように支援しています。</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>暑中見舞い等を書いていただいたりご家族様、知人等に電話しやすい雰囲気をつくり、会話が他の入居者様に聞こえないように子機を使って自室にて話していただく等の配慮をしたり、日常的に電話や手紙を出せるよう支援しています。</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>入居者様にとって使いやすい配置や馴染みの物を取り入れ家庭的な雰囲気になるように心がけ、壁飾りは、入居者様と一緒に考え季節あるものにしていきます。</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>個々自由にソファでくつろいでいただいたり、自室で気の合った利用者様同士で思い思いに過ごせるように配慮しています。</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
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>居室には、写真や手作りカレンダー等入居者様それぞれの居室作りが行われるよう配慮しています。</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>バリアフリーで設計しており、いたる所に手すりなども設置しており、居住環境が適しているかを見直し、安全確保と自立への配慮をしています。</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