

(様式2)

平成 27 年度

自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	1570600369		
法人名	社会福祉法人いじみの福祉会		
事業所名	グループホーム陽だまり苑(川東ユニット)		
所在地	新潟県新発田市岡田1746番地1		
自己評価作成日	平成 28年 1月 10日	評価結果市町村受理日	

※事業所の基本情報は、公表センターページで閲覧してください。(↓このURLをクリック)

基本情報リンク先	http://www.kaigokensaku.jp/15/
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	公益社団法人新潟県社会福祉士会
所在地	新潟県新潟市中央区上所2丁目2番2号 新潟ユニゾンプラザ3階
訪問調査日	平成28年2月27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)】

・木造平屋造りで広く、自由に動ける空間を有していることで、車椅子でも自立して生活が送れています。また、当敷地内には特養が併設されており、支援体制も整っているため、心身状態が低下しても可能な限りグループホームで生活が送れるなど、利用者や家族の安心に繋がっています。

・利用者と家族、そして職員の絆を大切にしており、定期的に自宅に帰れる支援や外出行事の際、家族にも呼び掛け参加して頂くなど、家族と共に過ごす時間を大切に支援しています。夏には七夕会、冬にはクリスマス会を開催して家族と一緒に楽しんでいただいています。

・苑の中庭の一面に畑を作り、利用者と職員と一緒に収穫して、採れた野菜を食卓にのせて楽しんでいただいています。

・利用者が快適にかつ安全に日常生活が送れるよう、日々環境整備に取り組んでいます。

・感染症の時期には、勉強会を開いて、シミュレーションを行い対応を学んだり、日常業務の中でも利用者が触る手摺、椅子の肘掛、トイレの便座など、毎日次亜塩素酸ナトリウムで拭き、又、利用者や家族、来苑者には、外出時や来苑時にマスクの着用や手洗いがいを行って頂き、感染予防に理解と協力を頂いています。

・毎年、地域の川東文化交流展に利用者の作品を出展したり、菊水酒造様主催の植花夢コンテストに花を育て、参加させて頂き、地域の方との交流を深めています。

【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)】

中庭を囲んだロの字型の建物は、広い廊下や各ユニットに5ヶ所のトイレ、日常集うダイニングと、中庭に面したダイルームがあり、整理整頓が行きとどいた明るく寛げる空間となっている。各居室にも天窗があり明るく清潔が保たれており、使い慣れた家具や位牌、家族の写真が持ち込まれてその人らしい居室となっている。集落の住宅地からは少し離れているが、運営推進会議のメンバーである自治会長から情報を得るなどして文化祭や祭りなど地域の行事に積極的に参加し、また、災害時には地元の防災委員の協力が得られる体制も作るなど、地域住民との交流、連携が図られるよう努めている。

事業所は特別養護老人ホームに併設しており、日常の健康管理や緊急時には特別養護老人ホームの看護師の協力や、食事メニューのチェックなど栄養面での管理栄養士の協力等々、特別養護老人ホームからの支援体制の充実は、本人・家族の安心につながっている。

事業所は、利用者が自分の力を発揮して喜びや意欲を持ちながら住み慣れた地域で暮らせるよう支援するとの理念を掲げ、その実現に努めながら定期的に支援の振り返りを行っている。また、日々の支援や面会時、ミニ家族会、運営推進会議等での本人、家族からの意見、意向等を大切に職員間で共有し、支援や運営に活かすよう努めている。職員間のコミュニケーションも良く取れており、何でも指摘し合える関係ができています。管理者も定期的に一人ひとりの職員と話し合う場を設けるなど、事業所全体でより良い支援を目指していくことに意欲的である。

自己評価および外部評価結果

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	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ふ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	利用者が自分の力を発揮して、日々の生活に張り合いや喜びを感じて暮らせるよう理念を掲げて、その実践に向けて管理者と職員は理念を共有し、方向性を統一しながら取り組んでいる。	地域密着型サービス事業所としての役割をふまえた理念を掲げている。毎年1回、アンケート用紙で職員一人ひとりが理念に対する日々の支援を振り返っており、毎月の職員会議でも折に触れ振り返りが行われている。また、理念を書道の得意な利用者を書いてもらい、玄関や各ユニットの見やすい場所に掲示している。	
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員として日常的に交流している	毎年11月に開催される川東文化交流展に作品を出展し見学したり盆踊り大会や、火渡り修行など地域行事に参加して、地域の人々とのつきあいを大切にしている。	集落から離れているが、川東文化交流展への出品や盆踊り大会など、自治会長に声をかけてもらいながら地域の行事には積極的に参加している。三味線、尺八、踊り等のボランティアを受け入れたり、広報紙を回覧板で回してもらうなど、事業所への理解の浸透にも努めている。	
3		○事業所の力を活かした地域貢献 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活かしている	毎月ホームだよりを地域の回覧板に回して頂き、利用者の生活ぶりや活動を紹介すると共に、地域の人々に認知症への理解や支援についてなど役立てて頂けるように取り組んでいる。		
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	運営推進会議では、利用者の活動やサービスの評価、取組み状況を報告し、話し合いを行っている。会議では、様々貴重な意見や情報を頂いており、サービスの向上に活かしている。	運営推進会議は隔月で開催されており、事業所の活動や利用者の状況の説明、事故報告等が行われている。会議を通じて、地域行事への参加や災害時の地域からの食料支援、地域の防災委員との連携などの成果につながっている。	
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者とは日頃から連絡を密に取り、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取り組んでいる	市の担当者とは、研修や集団指導などで顔を合わせる機会も増えて話しやすい関係が築けている。また介護相談員も定期的に来苑し意見交換を行ってサービスに活かしている。	職員の配置などの疑問点や事故報告等のほか、市主催の研修会への参加など、市の担当者とはいつでも相談できる協力関係が築かれている。また、奇数月に来訪する介護相談員を通じても連携が図られている。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「介指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	職員は、身体拘束をしないケアの実践に向けて研修に参加したり、職員会議で勉強会を行って正しく理解し、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。	年1回、管理者が講師となって身体拘束に関する内部研修を行っている。身体拘束に関するマニュアルをスタッフルームに掲示して言葉による拘束にも注意するよう心がけており、拘束にあたるかどうかなど、その都度話し合いを行っている。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
7	(5-2)	○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法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	管理者や職員は、職員会議で高齢者虐待防止について勉強会を行い、職員全員が同じ認識のもとで、虐待の防止に努めている。	年1回、管理者による内部研修の他、外部研修にも参加しており、不適切な言葉かけ等についてはその都度職員間で話し合っただけで虐待防止に努めている。管理者は職員のストレスについても気を配り、職員一人ひとりとよく話をする時間を設けている。	
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	管理者や職員は、権利擁護に関する制度を学ぶ機会として、成年後見制度について職員会議で勉強会を開いて、個々の必要性に応じ、活用できるように備えている。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、利用者や家族等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	契約時や解約時には、利用者、家族の不安や疑問に対し、十分な説明を行い、ホームの運営方針や支援のあり方に理解、納得を図っている。		
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なら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	日頃から利用者や家族等の意見や要望には耳を傾け、支援に活かすように努めている。家族来苑時には、日頃の様子を伝えながら、話しやすい関係作りに努めている。夏にはミニ家族会を開催し、率直な意見をいただくなど話し合いの機会を設けている。	面会時などに家族から出された要望は申し送りノートに記録し、その日のうちにできるだけ検討している。運営推進会議や七夕会に行っているミニ家族会での意見、要望も記録して支援や運営に活かしている。また、職員は普段から利用者・家族が意見を出しやすい雰囲気作りに努めている。	
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	毎月職員会議の場で意見交換を行い、職員からの意見や提案を聞いたり、日頃からも話し合いの場を持ち運営に反映させている。	毎月の職員会議で職員から意見出してもらうほか、日々の業務の中で課題が出た時はその都度職員で話し合い、必要に応じて特別養護老人ホームの上司に意見を上げるなどして運営に反映させている。また、半年に1回、職員が自己評価表に記入をし、管理者と話し合う個人面談の機会を設けている。	
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	代表者は、管理者や職員個々の働きぶりを把握するとともに、半年に一度の自己評価を通し、各自仕事への見直しや新たな目標により、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。		
13		○職員を育てる取り組み 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	代表者は、新人研修や全職員を対象とした研修を実施し、また、法人外の研修への参加など全職員が学ぶ機会を確保している。また、個人の力量を把握し「良い習慣作り」シートを活用して、人としても成長できるよう取り組んでいる。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
14		○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、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	他事業所とは必要時連絡を取り合い情報交換を行ったり、研修や市の集団指導などでお互いの取り組みや問題点、課題点など話し合う機会となっている。		
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 サービスを導入する段階で、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	事前の面談時に、本人、家族から話をよく聞き、困っていること、また希望していることなどを把握し、本人が安心して生活できるよう、積極的に関わるよう努めている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、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	事前の面談時や入所後も家族等の背景や抱えている問題、不安な事、また希望や要望など、よく話を聞き、ホームでの支援等について話し合いながら、信頼関係が築けるように努めている。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、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	担当ケアマネージャーや相談員からの情報、また面談を通じて、本人や家族がまず必要としている支援の見極めを行い、初期対応できるように努めている。		
18		○本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	職員は、利用者と多くの時間を共有し、喜怒哀楽を共にして、絆を深めながら暮らしており、互いに学び合い、支え合う者同士の関係を築いている。		
19	(7-2)	○本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、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	職員は本人と家族の絆を大切にしており、家族参加の行事の開催、外出レクリエーションを企画する等、又、希望に応じて外出、外泊して頂ける様支援し、共に過ごす時間を多く持てる様努めている。又、毎月広報を発行したり、ミニ家族会を催す事で、本人の生活ぶりについて情報を共有し、支援の在り方など、様々相談しながら共に本人を支える関係を築いている。	広報誌や電話、面会、ミニ家族会等を通じて家族と情報共有し、家族の意見を得ながら日々の支援に反映させている。また、外出や外泊、行事への参加の協力を依頼し、家族との関係が希薄にならないよう、また、本人を共に支えていく関係が築けるよう努めている。	
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	友人、知人の来苑時には、温かく出迎え、居心地良く過ごしていただく配慮を行っている。又、行き付けの理美容院の継続利用や電話でのやり取りなどを支援して、今まで本人が大切にしてきたものが途切れないよう努めている。	利用者が勤めていた会社の関係者や習い事等の友人の来訪があったり、また、家族の協力を得ながら入居前に利用していた理美容院を継続利用したり、勤めていた食堂での外食や地域の将棋大会への参加など、これまでの関係が途切れないよう支援している。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	利用者同士の関係を把握し、気の合う仲間同士で交流しやすい様座席等を配慮したり、又、一緒に作業を行って頂き、活動を共にする事で、利用者同士良い関係が築けるよう支援している。		
22		○関係を断ち切らない取組み サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関係を大切にしながら、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	サービス利用が終了しても、併設の特養へ移られた方への面会や、家族からの悩みや相談も受け、関係を断ち切らない取組みを行っている。		
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	日々の関わりの中で本人の希望や意向を汲み取り、また、本人が話しやすい場面づくりを行いながら、把握に努めている。また、思いがうまく伝えられない利用者には、本人の表情や行動から汲み取るようにして検討している。	入居時に、本人や家族からアンケート用紙を用いながら希望や意向を良く聞くようにしている。また、日常の会話や、表情、行動からも意向をくみ取り把握するよう努めている。それらの情報は業務日誌の申し送りの欄や経過記録に記載しアセスメントシートにも追記して職員間で共有し、支援に反映させている。	
24	(9-2)	○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	本人や家族からこれまでの暮らしぶりを十分に聞いたり、アセスメントシートも活用して、生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境等の把握に努め、支援に活かしている。	入居時に、本人・家族等から聞きとりアセスメントシートに記録している。また、日々の会話の中から得られた情報は別な色で追記し職員間で共有している。それらは介護場面や、書道など趣味や好きなことへの継続支援として活かされている。	
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	日々の過ごし方、状態を毎日個別の支援経過に記録し、職員間で情報を共有し、必要時カンファレンスを行い、現状を把握するよう努めている。		
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	本人や家族の暮らしへの意向をよく聞いた上で、職員間でカンファレンスし、本人がより良く暮らすための課題とケアの在り方について検討している。また必要に応じては主治医の意見も取り入れるなど、それぞれの意見が反映され、現状に即した介護計画になっている。	介護支援専門員がアセスメントして原案を作り、カンファレンスを行って介護計画を作成している。カンファレンスには家族や本人にも同席してもらい、遠方の家族には電話で十分に説明して送付している。モニタリングは3ヶ月ごとに実施しており、計画の見直しは原則1年としているが、変化のあった時は適時行っている。介護計画の実施状況がわかるように日々の記録に記入し次の計画に反映できるようにしている。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	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	毎日個別に支援経過を記入し、重要な事柄はフローア一日誌に記録して、申し送りにて全職員が情報を共有し、実践や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	本人や家族の状況、その時々ニーズに対応できるよう、併設の特養やデイサービス、居宅介護支援事業所等と連携を図りながら、必要とするサービスの提供ができるよう柔軟な対応に努めている。		
29		○地域資源との協働 一人ひとりの暮らし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	家族の支援をはじめとして、川東文化交流展など様々な地域行事への参加、ボランティアの訪問、消防署立会いの避難訓練など、地域資源を活用しながら、一人ひとりの暮らしを支援している。		
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、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	本人及び家族の意向に添って主治医を決めており、必要に応じて職員が同行し状態報告するなど、適切な医療が受けられるよう支援している。	本人、家族の希望による主治医としている。通院は家族の付き添いを基本としているが、場合によっては職員が同行している。受診時には本人の状態を記録したメモを持参してもらい、受診結果は家族と情報共有している。協力医には定期的な往診のほか、予防接種等も依頼しており、夜間急変等は電話連絡をして指示を仰いでいる。	
31		○看護職との協働 介護職は、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	日々の関わりから異変に気づき、状態変化見られる時などは併設の特養看護師や、かかりつけ医の看護師に相談し、適切な受診や看護が受けられるよう支援している。		
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、又、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。あるいは、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。	家族と相談の上、ホームでの支援が可能な状態であれば本人のストレス軽減の為に、早期退院できるよう医療機関、家族と連携を図って支援している。		
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・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	重度化や終末期に向けた支援については、入所時に事業所のできることを十分に説明し、本人や家族の意向を確認した上で、意向確認書を作成している。また状態が重度化してきた場合には、速やかに家族、事業所、相談員と話し合いの場を持ち、併設の特養への転所等、方針を共有しながら支援を行っている。	入居時に重度化した場合に事業所で対応できることとできないことをきちんと説明し、本人・家族の意向確認書を作成している。状態変化があった場合は主治医の意見を聞きながら家族と話し合い、併設の特別養護老人ホームへの入所等について説明しながら今後の方針を検討し、確認して支援している。	入居時に重度化した場合の事業所の方針について十分に説明し、本人・家族の意向を確認しているが、今後は口頭での説明だけでなく、重度化した場合の指針を分かりやすく文書化して示すことを望みたい。

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
34	(12-2)	○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、全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	職員は緊急時対応の研修に参加し、人形を使っての心肺蘇生の訓練を実施している。また、急変時には特養看護師の支援を得たり、マニュアルも整備されており、急変や事故発生に備え対応できるように取り組んでいる。	併設の特別養護老人ホームの看護師の協力を得て、定期的にダミー人形を使った心肺蘇生訓練を行っている。感染症、誤嚥、誤飲等、緊急時の対応マニュアルが整備されており、併設の特別養護老人ホームとの連携協力体制もある。また、緊急時の連絡手順などの研修を実施して急変や事故発生時に備えている。	
35	(13)	○災害対策 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	災害時には、自治会長より食糧支援や地元消防団の支援が受けられるよう、協力体制ができています。年2回の避難訓練では、地元防災委員の方も緊急連絡網を通じて参加していただき実施している。	年2回、避難訓練を行っており、1回は消防署の立ち会いのもとで実施している。また、毎回自治会長や地域の防災委員の参加があり、緊急連絡網を通じて防災委員の協力が得られる体制を整えている。火災、地震、水害等の各防災マニュアルを作成し、事務室に備えている。	
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	(14)	○一人ひとり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	利用者一人一人の人格やこれまでの生き方を尊重し、プライバシーへの配慮を忘れる事無く、誇りやプライドを傷つけない様対応している。	トイレ誘導時などは周囲に配慮した言葉かけを心がけたり、入浴時の同性介助の希望にも対応している。常に利用者の人格を尊重し、プライバシーに配慮した支援を行うように努めている。	
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	日常生活の中で本人の思いや希望を表せるような関わり方や言葉かけ、場面作り等を行い、また本人の表情や行動からも汲み取るなど、個々の力に合わせて自己決定できるよう支援している。		
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	職員は一人一人のペースに合わせた対応を心掛け、入浴のタイミングやレクリエーションの内容などにおいても本人の希望に沿ってその日を過ごせる様に支援している。又、行事の参加や外出なども本人の意向を確認し、対応している。		
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に支援している	行きつけの理美容院がある利用者には、本人の希望に添い、支援している。又、日々本人の好みに合わせ、一緒に洋服を選んだり、家族様と連絡を取り、服をお持ち頂くなど、季節に合わせたその人らしい身だしなみ、おしゃれが出来る様支援している。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	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	利用者の好みやリクエストに応じたメニュー、外食や季節の食材を取り入れ、また、盛り付けなど様々工夫し、食べることへの楽しみを大切に支援している。また、一人ひとりの力を生かしながら、食事作りや片付けを職員と一緒にやっている。	併設の特別養護老人ホームの管理栄養士から栄養バランス等のアドバイスを受けて担当者が利用者の好みを考慮して献立を作成している。できる方には食事作りや片付けを行ってもらい、楽しい食事時間となるように心がけている。年に2～3回は外食に出かけたり、弁当持参のドライブなど外での食事を楽しんでもらっている。また、七草がゆ、お彼岸のおはぎ、節句のちまきなどの行事食にも積極的に取り組んでいる。	
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	食事摂取量や水分量を毎日記録し、一人ひとりの健康管理に役立てている。個別の食事量の調整や食事形態、水分確保の為の工夫など、一人ひとりの状態や習慣に応じて支援している。		
42		○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、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	一人一人の状態や能力に応じて、介助や声掛け、見守りの元で支援し、口腔内の清潔保持に努めている。又、希望に応じて定期的な歯科検診を受けられる様支援し、検診の結果を本人にお伝えする事で、意識して口腔ケアを行って頂ける様支援している。		
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むけた支援を行っている	職員は、利用者一人一人の力や排泄パターンを十分に把握し、定時声掛け誘導、夜間のみポータブルトイレを設置する等、トイレでの排泄をより可能にし、気持ち良く排泄出来る様支援している。また、トイレの表示も分かり易いように工夫し、排泄の自立に向け支援している。	全ての利用者について排泄チェック表を用いて排泄パターンの把握に努め、できるだけトイレで排泄ができるよう支援している。ユニット内には5ヶ所のトイレがあり、表示も分かりやすく利用しやすくなっている。また、尿取りパット等を自分で交換できるように、よく使うトイレに置くなど自立に向けた工夫をしている。	
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	利用者の好みを把握した水分補給や、繊維質を多く取り入れた食事、牛乳、ヨーグルトを提供し便秘予防に努めると共に適度な運動や、体操も日常的に支援している。慢性的な便秘の方には、排便パターンに基づき服薬支援している。		
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、個々にそった支援をしている	本人のペースで、希望に添った入浴を楽しめる様、タイミングや湯加減等の調整を行い、気の合った仲間と一緒に入浴したり、菖蒲湯・ゆず湯など季節行事も取り入れ、楽しんで頂いている。	本人が希望すれば週何度も入浴可能であり、同性介助にもその都度対応している。浴室は広く個人浴槽が主だが、時には気の合う利用者同士と一緒に入浴を楽しむこともある。ゆず湯や菖蒲湯などで入浴を楽しめるように工夫しており、職員は利用者と一緒に話ができる時間として入浴を大切に考えている。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	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	一人ひとり、自分のペースで日中過ごされ、その時の状況に応じて自ら休息されている。適度な運動や体操、家事作業など体を動かすことで、夜間の良眠につなげるよう支援している。		
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	職員は、一人ひとりの病気や薬の効能を理解し、医師の指示通り服薬できるよう支援すると共に、日頃より症状の変化や変調の見落としがないよう努めている。		
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、一人ひとりの生活歴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	一人ひとりの力を活かした役割作りや趣味や楽しみごとが継続できる環境を整えたり、利用者同士協同での作業や作品作りを通じてコミュニケーションも深まり、楽しみの一つとなるなど張り合いや喜びのある生活が送れるよう支援している。		
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支援に努めている。又、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	ホーム周辺の散歩など日常的に支援したり、地域行事やホームの外出行事、家族との外出など一人ひとりの希望に添いながら、普段行けないような場所にも出かけられるよう支援している。	日常的な散歩や併設の特別養護老人ホームの車を借りてのドライブ、外食や地域の祭り等行事への参加など、外出する機会を多く持つよう心がけている。また、家族へも協力を依頼し、家族と一緒に外出を楽しんでくることが多い。	
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	職員は、本人がお金を持つことで安心感を得られることを理解し、本人の希望や力に応じて、支援を行っている。また、本人や家族と話し合い、所持する金額を決めている場合もある		
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をしている	本人の希望に添って、電話をかけられるよう支援したり、手紙やハガキ、品物が届いた際には、お礼の電話や返事の支援を行って家族や大切な人とのつながりを支援している。		
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まねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)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	生活の中心であるダイニングには季節の飾りや、絵や小物、利用者の作品、活動写真などを飾って楽しんで頂き、又、季節の草花や緑を取り入れ、室内は窓も多く、開放的で居心地の良い空間となっている。	利用者が集うダイニングは床暖房で採光にも配慮されており、清潔に保たれている。利用者の作品や共に作った壁飾りなどの装飾が施され、また、隣の畳のスペースはごろ寝、昼寝の場所にもなっているなど、居心地良い空間となっている。廊下も広く、適所に手すりや設置されており安全な歩行に配慮がなされている。中庭につき出ようにあるダイニングには椅子とテーブルが置かれ、知人や家族の訪問時にはゆっくりできる落ち着いた空間となっている。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	日中の多くを過ごすダイニングでは、気の合う利用者様同士話しやすいよう席の配置に配慮したり、デイルームやコミュニティルームでは皆様と少し離れて一人静かにソファでゆったりとくつろげる様な空間となっている。		
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	家族と相談しながら、自宅で使っていた馴染みの家具や物品、家族写真など思い出の品をそのまま使って頂き、本人が居心地良く過ごせるよう支援している。	各居室は天窓から差し込む光で明るい造りとなっている。全室フローリングであるが好みによって畳を敷いている居室もある。家族にお願いして、家具など使い慣れたものを持ち込んでもらっており、位牌を置いたり家族の写真を飾る利用者も多く、それぞれがその人らしい居心地良い居室づくりをしている。	
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」「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	建物内部はバリアフリーであり、廊下、トイレ、浴室など手すりが設置されて、安全に移動できるようになっている。個々の居室やトイレ、浴室には見てわかりやすいネームや看板を掲げ、できるだけ自立した生活が送れるよう支援している。		

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1～55で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について自己評価します

項目		取り組みの成果 ↓該当するものに○印		項目		取り組みの成果 ↓該当する項目に○印	
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	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
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	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:2,20)	○	1. ほぼ毎日のように 2. 数日に1回程度 3. たまに 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	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が拡がったり深まり、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
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みられている (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	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
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	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
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	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. ほとんどできていない
62	利用者は、その時々々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている (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				