

1 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	4079900215		
法人名	有限会社たかみねの里		
事業所名	グループホームたかみねの里	ユニット名	
所在地	福岡県田川郡大任町大字大行事2745番地		
自己評価作成日	2019年7月27日	評価結果市町村受理日	2019年10月17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://kohyo.fkk.jp/kaigosip/Top.do
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	一般財団法人 福祉サービス評価機構		
所在地	福岡市中央区薬院4-3-7 フローラ薬院2F		
訪問調査日	2019年8月7日	評価確定日	2019年9月18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)】

事業所の理念にもあるように、「介護から快護へ」を実践し、利用者の方に快いと感じていただけるようなケアの在り方を追求し、利用者の方(家族を含め)と職員との関係が対等となるよう心がけている。また、24時間体制で看護師が常勤でいることで安心して生活をしていただくことができる。

田園風景ののどかな環境の中で、家庭に近い日常生活を過ごしていただけるよう支援し、身体的・精神的なストレスを無くし、四季を楽しみながら、一人ひとりの能力・人格を尊重したケアを心がけている。

【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)】

“グループホームたかみねの里”は平成17年に開設された。「四季を味わって頂けるように」というオーナーの思いから、敷地内に日本庭園が造られている。開設時に植えられた木々は大きく成長し、紫陽花などの花も咲き、ご利用者の方々は季節を楽しまれている。日々の食事も大切にされており、調理師の方が手作りして下さっている。ホームの畑の野菜も使用し、季節料理を楽しまれ、“つくし”やワラビなどを採りに行き、下準備と一緒にされる方もおられる。ご利用者への愛情を持ったケアが行われ、四肢の爪を含めて、「いつでも綺麗に」を日々実践されている。重度化されている方が多い中、食べたいものや着たい服を選んで頂き、希望に添えるように努めている。施設長を含めて看護師が複数勤務しており、介護職員と連携し、「介護より快護」を目指したケアが行われている。

自己評価および外部評価結果

自己	外部	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	利用者様の尊厳の保持を第一に考え、管理者と職員は理念に基づき愛情と熱意をもって実践している	長く勤務している職員も多く、職員個々の意見やアイデアを出し合い、理念(介護から快護へ)の実践に繋げている。理念の中には「のどかな田園風景の中で」と言う地域密着の思いも込められている。	
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	利用者様と地域との交流の場が持てるよう地域行事に参加したり、チラシを配布する等の働きかけをしている	ご利用者は地元の敬老会やジミ祭り等に参加されている。神幸祭では玄関先までお神輿が来て下さり、敬老会等にボランティアの方が三味線やお琴演奏をして下さった。2つの保育園の慰問もあり、七夕やクリスマスの時にお遊戯等をして下さり、ご利用者の楽しみになっている。	
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	運営推進会議の中で、利用者家族、役場職員、地域包括職員に声かけし様々な視点からの意見を取り入れ認知症の方への理解や支援の方法を情報交換している		
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	利用者様へより良いサービスの提供ができるように運営推進会議の中でご家族からの意見や役場、地域包括の意見を取り入れるよう努めている	併設の小規模多機能と合同で開催している。ヒヤリハット報告や写真を使用して行事報告を行い、集中豪雨の際の役場の対応(現状)等の共有も行われた。役場の課長が参加して下さる時もあり、疑問点などの相談をしている。	
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者と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に取り組んでいる	介護のことだけでなく、生活保護についてなど福祉について総合的にご協力いただいている。	施設長や事務長が役場を訪問し、困りごと等を相談している。内容に応じて広域連合に確認して下さっている。神幸祭で訪問して下さる方の中に元役場の職員もおられ、ご利用者との交流が行われている。ご利用者と役場の草むしりに参加し、頂いた球根をホームの庭園に植えている。	
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「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	実践の中でどの行為が身体拘束にあたるのかを職員1人1人が理解し、日々のケアに取り組んでいる。ミトン使用については、医師にも相談し症状が落ち着いている時は極力外すよう取り組んでいる。	皮膚の状態が悪化しないように保湿に努めており、ミトンをしない時間も増えている。医師にも相談し、原因分析を続けている。転倒予防も強化し、ホールでの見守りを行っている。身体拘束廃止委員会と研修も行い、運営推進会議で報告している。	「身体拘束ゼロ」を目指した快護を目指しているが、四方のベッド柵とミトンの使用は継続している。今後も職員全員で福祉用具の活用等を含め、引き続きの検討を継続していく予定である。
7		○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	勉強会の充実を図っており、開催していく中で地域包括支援センターの役割、虐待を発見した際の対応についても十分な理解を深めている。職員の意識や認識を向上させ、見過ごされる事のないよう努めている。		

自己	外部	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
8	(6)	○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	職員全体が理解できているとはいえないが、勉強会、資料の配布、日々の業務の中から理解度を高める取り組みを意識し、支援している。	施設長が権利擁護に関する窓口になられている。入居時に制度の説明をしており、施設長が手続き支援(書類作成等)を行い、制度を利用する方もおられる。家族関係にも気を配り、制度の必要性の見極めも行っている。	
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	利用者様には普段のコミュニケーションの中で不安がないか常に尋ねている。ご家族には来園された際に尋ねている。また、いつでも問い合わせできるような体制づくりをしている。		
10	(7)	○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	利用者様・ご家族の意見は担当者会議の中で聞き取り、個別援助計画の中に反映している。	家族の面会時は元気な挨拶で出迎えると共に、要望も伺っている。通信はほぼ毎月郵送し、SNSも活用し、日々の暮らしぶりを報告している。ホームの行事に参加できる家族もおられ、年1回の家族会は、家族同士の交流の場になっている。	
11	(8)	○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	カンファレンスの中で意見や提案は積極的に出してもらい反映させている。また、職員だけで話し合いを設ける場を作っている。	職員は行事へのアリアも多く、クリスマス会ではご利用者と一緒にバル演奏が行われた。職員の出し物(フラダンス)や施設長の踊りや歌のトレも好評で、ご利用者も喜ばれた。職員が自主的に活動する姿が見られている。	
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	職員が向上心を持って働けるよう自主性を尊重している。また、カンファレンスの中で良かったことは評価している。職員のプライベートの生活に配慮し、公休希望や早出、遅出の希望等に最大限応えている。		
13	(9)	○人権の尊重 法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用にあたっては性別や年齢等を理由に採用対象から排除しないようにしている。また、事業所で働く職員についても、その能力を発揮して生き生きとして勤務し、社会参加や自己実現の権利が十分に保障されるよう配慮している	性別・年齢などの制限は設けていない。また、職員一人ひとりが能力を発揮できるよう自ら考え行動できるよう配慮している。	施設長が面接しており、資格よりも“社会性(マナー・言葉遣い)”“働きたい姿勢”を大切にされている。優しく明るい職員ばかりで、日々の業務では職員個々の能力を発揮されており、職員同士の助け合いも日常である。公休希望にも応じ、働きやすい環境が作られている。	
14	(10)	○人権教育・啓発活動 法人代表及び管理者は、入居者に対する人権を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓発活動に取り組んでいる	認知症を含めた疾病に対する理解を深めるという形で取り組んでいる。	ご利用者は人生の大先輩である事を職員は理解し、理念の“快護”も意識し、ご本人のペースや要望を大切にした関わりを続けている。ご利用者個々の生活歴を共有し、行動の背景にある思いの理解に繋げている。	

自己	外部	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	
15		○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	職員の経験や力量に応じた研修を受けてもらうよう努めている。 働きながら資格取得を目指す場合は、シフトの調整等の配慮も行っている。		
16		○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	介護サービス事業所協議会の各種研修に参加し、他グループホームとの相互訪問も行っている。		
II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
17		○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	利用者様・ご家族に対してニーズや不安なことを傾聴し、信頼関係の構築に重点を置いている。		
18		○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	まず、事業所とご家族が対等な関係を築けるように努めている。 ご家族の気持ち、ご本人の思いをしっかりと受け止め、信頼関係を築いている。		
19		○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	本人様・ご家族が必要としているニーズに合わせ、様々な社会資源とつなげていけるよう努めている。		
20		○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	個別援助計画を利用者様を主体にし、共に進めていくことや、利用者様と対等な関係作りに努め日々のケアにあたっている。		
21		○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	ご家族の方にはいつでも面会に来ていただけるようにしている。また、面会時は利用者様のケアを一緒にしていただいたり、行事の際には手紙や電話で参加を呼び掛けている。		

自己	外部		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
22	(11)	○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	利用者様のこれまでの生活歴を本人様やご家族・ご友人から聞き、利用者様一人ひとりに合った支援ができるよう努めている。	家族と年賀状等のやりとりをされており、文字の練習をしながら、ご本人が手紙を書かれる方もおられる。馴染みの出雲大社に初詣に行き、お守りを買われたり、馴染みの美容室やスーパー等にお連れしている。	
23		○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	利用者様一人ひとりの個性を理解し、時にはトラブルもあるが、あれば解決し良好な関係を保つことができるように努めている。		
24		○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、必要な際は相談など受ける旨を声かけしている。		
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					
25	(12)	○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	できる限り本人様の意向や希望に応えることができるよう利用者様の可能性にも焦点をあてるように努めている。また、困難な場合はご本人と十分な話し合いを持つようしている。	団欒時や入浴時と共に、テレビやカタログを一緒に見ながら、「おやつが食べたい」「お寿司が食べたい」等の要望を把握している。意思疎通が困難な方は、表情や行動などから思いを察すると共に、「道の駅」や季節の花見にお連れしている。	
26		○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	本人様・ご家族・ご友人またはこれまでのサービス提供事業所などから聞き取りを行い、アセスメントを行うよう努めている。		
27		○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	職員の都合を優先させるのではなく、一人ひとりのペースを大切にし、個々の希望も取り入れながら生活出来るよう支援している。		
28	(13)	○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	他職種間での情報の共有や意見を出し合い利用者様一人ひとりに合った計画を作成している。	ご本人と家族の要望を基に、担当職員が計画の原案を作成し、会議で検討している。ケア内容や役割と共に、日常生活リハ、ご本人のお好きな事(化粧、外出支援、買い物等)も盛り込み、誤嚥等の留意点も入っている。計画の実施内容はサービスチェック表に記録(毎月の評価表)している。	今後も生活歴や心身状況(ADL・IADL)のできそうな事、各活動の要望、行動障害の原因等の記録をアセスメントに増やし、介護計画に繋げていく予定である。

自己	外部		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
29		○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	日々の生活の中で良かったこと悪かったことを記録に残し、根拠も合わせ担当者を含め共有するよう心がけている。		
30		○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	本人様やご家族から要望があれば、検討し最大限応えることができるように努めている。		
31		○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	地域の警察、消防署、役場、保育園、理美容院等、理解や協力を得る働きかけをするよう努めている。		
32	(14)	○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	本人様・ご家族の要望に沿ったかかりつけ医にて受診できるようにしている。受診時には看護師が同行し主治医との連携が良好に図れている。	看護師(3人)が勤務しており、介護職の安心になっている。内科・歯科(必要時)の往診があり、他科受診は看護師が同行し、家族と受診結果を共有している。重度化している方も多く、職員の観察力の成果で昼間の早期対応に繋げている。看護記録も作られ、職員間で共有している。	
33		○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	日々の申し送りの中やケアの中で、分からないことがあればその場で解決できるよう努めている。また、報告・連絡の徹底を行い支援につなげている。		
34		○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。	看護師が病院へ同行し、病院関係者との情報交換や相談に努めている。また、関係作りも良好に図れている。		
35	(15)	○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	在宅医療を行ってくださる医師と連携をとり、出来る限り本人様とご家族の要望に応えられるよう努めている。	かかりつけ医と24時間の連携ができています。担当者会議等で終末期の意向を確認しており、「ここがいい」「できる限りホームで生活させたい」等の意向を把握している。「最期まで綺麗に」という事で、日々の清潔保持を心掛け、優しい声かけを続けている。家族の協力もあり、精神誠意のケアが行われている。	

自己	外部	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
36		○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	緊急時マニュアルを作成し、消防署主催の救急救命講習会に参加している。		
37	(16)	○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	年2回の避難訓練を行い消防署から指導を受けている。消火器の使用方法や避難訓練の実施、夜間の職員の連絡網での訓練も行っている。地域へは協力体制が築けるよう呼び掛けている。	系列施設と訓練している。豪雨時等は役場の方が土嚢を積み上げて下さり、消防団も来て下さる。自然災害マニュアルもあり、29年は土砂災害等の避難訓練が行われた。避難経路の地図をリビングに貼り、散歩の時に避難経路を確認している。水や食料を準備し、井戸水も使用できる。	
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
38	(17)	○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	言葉遣いには十分注意し利用者様、ご家族との関わりを持つよう努めている。また利用者様・ご家族のペースに合わせた対応ができるよう配慮している。	施設長は、「人の命を預かる重大な仕事をしている」事を職員に伝えている。羞恥心の配慮も行われ、希望があれば同性介助も行われている。ご利用者個々の呼び名も検討し、下の名前を好まれる方は、家族にも確認をさせて頂いている。ご利用者への言葉遣いも配慮している。	
39		○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	利用者様が思いや希望を表出しやすい環境作りに努めている。また、言葉からだけでなく、表情や態度などからも汲み取ることができるよう職員が努めている。		
40		○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	利用者様の希望に沿った支援が行えるようにしている。その日の体調や気分に合わせて、利用者様のペースで生活を送っていただいている。		
41		○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	化粧は自由に行っていただいている。更衣に関しては、着たい服を選んでいただいたり、希望の服装にそえるよう配慮している。		
42	(18)	○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	利用者様にも調理に参加していただき作る楽しみを持っていただくよう支援している。また配膳や下膳にも積極的に参加していただけるよう声かけを行っている	隣接する施設で3食とも手作りしている。ご利用者がホームの畑のトマト、キュウリ等を収穫したり、“つくし”の袴取りや、フキや芋ツル等の皮むき、盛り付け、下膳、テーブル拭きなどもして下さる。嚥下状況に応じてトリス食等が準備され、職員が優しく食事介助をされている。	

自己	外部		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
43		○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	安心して生活していただけるよう十分に考慮している。また、個別に水分・食事摂取量を把握するため記録を残し、申し送りを行っている。		
44		○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	利用者様全員に毎食後の口腔ケアの働きかけを行っている。また、利用者様一人ひとりの口腔内の観察や異常の有無の聞き取りを行い、必要に応じて歯科受診を行っている。		
45	(19)	○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	排泄チェック表にて利用者様の排泄リズムを把握するよう努めている。日中はできる限りトイレでの排泄ができるよう努めている。	車いすを利用する方も、できる限りトイレにお連れしており、立位が取れるようにリハビリを続けている。トイレに座ると排泄に繋がりに、日中の失禁は減っている。座位が困難な方はオムツを使用し、定期交換や陰部洗浄を行っている。	
46		○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	食事内容や水分量または運動量に配慮した予防に取り組んでいる。		
47	(20)	○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ず、個々にそった支援をしている	曜日や時間帯は設定しているが、利用者様の希望に対応できるようにしている。	隣接する小規模多機能のお風呂を利用しており、入浴時は外の木々を眺める事ができる。入浴時は会話や柚子湯を楽しまれており、シャワー浴の方も保湿に努めている。冬場は週2回の入浴であるが、それ以外の日は清拭や陰部洗浄を行い、清潔保持に努めている。	
48		○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	利用者様一人ひとりの要望に応え支援している。夜間帯では訪室を行い、利用者様に合った環境作りに努めている。		
49		○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	服薬支援は看護師が中心となり行っている。変更がある場合においては記録の中に残し、申し送りで確認するよう努めている。また症状・心身状態の変化においては記録に残し経過をみるよう努めている。		

自己	外部		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
50		○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	生活歴や役割、楽しみは個別援助計画の中に盛り込み意欲を持った生活を送っていただけるよう支援している。		
51	(21)	○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	外出支援は本人様の希望に応えられるよう努めている。また、普段行けない場所へもご家族の協力を得ながら支援している。	入浴時に中庭を通り、隣接する施設に行かれている。庭園の東屋でお茶を飲まれたり、季節の花を楽しまれている。ドライブ好きな方が多く、「外出」と言う言葉を聞くとご自分で帽子をかぶられている。「お寿司が食べたい」等の願いがあり、外食に行かれたり、初詣や花見、道の駅やイオンでの買物等に行かれている。	
52		○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	お金が必要な際はその都度、管理できる方においては自由に使用していただけるようにしている。支出に関しては、管理し報告を行っている。		
53		○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	電話の要望があればその都度使用していただいている。また、手紙のやり取りも自由に行っていたいっている。		
54	(22)	○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	季節に合ったカレンダー作りや壁面掲示を工夫し季節感を取り入れている。また不快感をなくよう常に衛生的であるよう掃除を行い、暑さや寒さに対しては声かけを行い、配慮している。	リビングは広く、手入れの行き届いた日本庭園を眺める事ができる。季節に応じた飾りつけが行われ、ご利用者も一緒に貼り絵や塗り絵等を楽しまれている。ご利用者個々のお好きな歌を唄って頂いたり、お好きな音楽を流し、一緒に口ずさむ方もおられる。掃除専門の職員等が掃除を徹底し、清潔な環境が保たれている。	
55		○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	共用空間では、利用者様が過ごしたいように過ごしていただいている。その都度声かけを行い、一人ひとりが快適に過ごせるよう努めている。		
56	(23)	○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	本人様がこれまで使用されていた筆筒・写真・仏壇などを持ってきていただき環境の変化が急激に起こらないよう工夫している	家族の写真等を飾り、仏壇も置かれており、保育園児からのプレゼントや初詣の時に購入した「お守り」などを飾られている。換気も行われ、お掃除も綺麗にされている。窓の障子は和の趣きを感じる事ができ、窓から緑の木々を眺める事ができる。	

自己	外部		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
57		○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	利用者様一人ひとりに合った自立支援を提供するよう努めている		

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1～57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 ↓該当するものに○印	
58	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:25,26,27)	○	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	65	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:9,10,21)	○	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
59	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:20,40)	○	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	66	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:2,22)	○	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
60	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:40)	○	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	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
61	利用者は、職員が支援することで生き生きした表情や姿がみられている (参考項目:38,39)	○	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	職員は、生き活きと働けている (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
62	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:51)	○	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	69	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
63	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:32,33)	○	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	70	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
64	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、安心して暮らせている (参考項目:30)	○	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				