

1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成28年3月10日

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4691000113
法人名	社会福祉法人 いぶすきケアネット
事業所名	グループホーム さくら
所在地	鹿児島県指宿市山川金生町44番地 (電話) 0993-27-6811
自己評価作成日	平成28年2月10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.kaigokouhyou.jp/kaigosip/Top.do?PCD=46
-------------	---

【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かごしま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	平成28年2月26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)】

自然豊かな環境に包まれ、山川地区の集落地に事業所を構えております。事業所近隣で生活をしていただいていた入居者の方々を中心に、地域と密着した生活を送っていただいています。多くの自然に囲まれた場所であるため、新鮮な食材を使い調理して召し上がっていただいています。利用者一人ひとりの尊厳を大切にしながら、「ご家族と思っていただけるような」お付き合いが出来るように努めています。入居者の方々がいつまでもお元気でいてもらえるように、適度な運動を兼ねて散歩に出かけることが日課です。散歩では地域の方々が声をかけてくださり、皆様の生きがいとなっています。隣接する大重内科との連携で安心した医療の提供が行えます。また近日開設して小規模多機能ホームとの連携も図り、今後のサービスの充実を目指します。

【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、山川港に近く、自然にも恵まれた地域に立地している。周辺には道の駅や郵便局、銀行、市の支所などがある。地元の利用者が多く、散歩や買い物の際には挨拶や会話を交わしたり、馴染みの友人知人の訪問もあり、地域から野菜や魚の差し入れ等がある。
- ・町内会に加入し、みなと祭りや敬老会、文化祭など地域行事に積極的に参加し、事業所のバーベキュー会には家族や地域の人々を招待している。
- ・港町であり、旬の海産物を食事にとり入れ、捕りたての魚を刺身にするなど食事が楽しみなものになるよう工夫している。
- ・災害対策として定期的な訓練と安全対策がなされ、地域の消防団や同法人の他の事業所とも協力体制が築かれている。
- ・医療体制が24時間訪問診療で医療機関との連携体制がとれており、本人や家族にとって安心できる施設である。

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	法人全体の理念を基に、地域に根ざすグループホームとしての理念を作成しています。スタッフ間の共有を図るべく毎朝復唱を行うことが日課です。	理念は玄関やホールに掲げ、毎朝、申し送り後に職員で復唱して会議等で振り返り、それに沿ったケアの実践に取り組んでいる。職員は理念に基づき半年毎に目標を定め、管理者は個人面談をして支援している。	
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	地域の行事（みなと祭り、敬老会、お食事会）へ声をかけていただき参加しています。近所の方々を交え、家族参加でバーベキューなど行いました。	町内会に加入し、地域行事のみなと祭りなどに積極的に参加したり、地区の文化祭にも貼り絵を出品している。地域から肉や魚のブリが届いたり、踊りのボランティアの訪問や事業所の庭でのバーベキューに招待して一緒に楽しむ等、地域と親しく交流を行っている。	
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。	運営推進会議を利用し認知症の理解や支援を地域の方々に発信しています。また散歩時を通じ近況の状況をお話することで、入居者の身体状況を理解してもらっています。		

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
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	ホームでの取り組みや活動報告、利用者の近況報告を行っています。参加者から具体的なアドバイス等もいただいています。	会議は定期的開催している。事業所の状況や行事・活動報告や外部評価の報告をして、参加者から地域の情報や行政からの研修案内・情報を貰っている。会議での情報を職員で共有してサービス向上に活かしている。	
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。	担当の介護課担当職員や保護課担当職員へ小さなことでも電話連絡相談を行うようにしています。	市担当者とは、日頃から電話や窓口に出向き、利用者の相談や情報を交換して助言を貰っている。市主催の研修にも積極的に参加し、生活保護の担当者とも連絡し合っている。	
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。	「身体拘束はおこなわない」を前提にマニュアルに沿ってケアの実施をしています。玄関に関しては入居者の安全確保がとれている時は常に開錠しております。	外部研修やマニュアルを基本に職員会議・勉強会などで身体拘束をしないケアに取り組んでいる。特に言葉の使い方には注意を職員同志でしている。日中・玄関は施錠せずに、外出希望の利用者には、散歩をかねて一緒にさりげなく寄り添って支援している。	
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	虐待防止の意義を理解し、入居者への尊厳を守っています。声かけにも気をつけています。		

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
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。	制度についてはもっと理解を深める必要があります。今後認知症に携わる職場として理解必要不可欠のため、勉強会の参加や学習などの機会を増やしていきます。		
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。	入居時に契約書、説明書等に伴う確認書類を、本人、ご家族と一緒に説明を行います。ご理解、納得をいただいた上でサイン、捺印をいただきます。		
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。	意見箱の設置を基にさまざまな要望にお答えできるようにしています。	利用者とは日常の暮らしの中で言葉や表情などを観察したり、コミュニケーションが困難な利用者にもケアの工夫をして把握している。家族には面会や運営推進会議もそのよい機会としている。毎月、写真入りのホーム便りを送付し、意見などを聞いて運営に反映している。意見箱も設置している。	
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。	月1回のミーティングを行い、各スタッフの意見や懸案事項を求めています。また日々の業務での疑問、問題点も気兼ねなく挙げるように声をかけています。	管理者は日頃から職員とのコミュニケーションを図り、申し送り時やミーティング等で職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映を図るよう心がけている。管理者は職員の目標に向けての面談を半年毎に行っている。相談事は個別に聞き適切にアドバイスをしている。	

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		○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。	年2回の自己評価シートを用いて個別の面談をしています。		
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	外部への研修参加を促しています。勉強会で得たことは他スタッフへの伝達講習やレポートにて情報の共有を図っています。		
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	指宿地区GH協議会、さつま半島地区GH協議会、鹿児島県GH協議会などの研修に参加して交流を深めています。管理者のみならずスタッフも懇親会などで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
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	今までの生活環境の把握に努め、要望や困っていることに目を向け、耳を傾け、グループホームでの生活が安心して送れるように努めています。		
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	入居していただく方のご家族には直接面談させていただき、グループホームの説明や情報収集に努めます。また困っていることや求めていることに傾聴し改善に尽くします。		
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	ケアプラン作成を基に、入居者、ご家族が一番必要としていることを支援が出来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	スタッフは理念を基に利用者の想いを第一に考えます。同じひとつ屋根の下で暮すなか、日々穏やかな生活送れるような関係づくりを目指しています。		

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	ご家族とのつながりは大切に考え、行事の案内、個別での食事会など入居者と一緒に過ごせる時間が提供できるようにしています。		
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	自宅に戻ってみたり、近所の散歩、買い物などで関係づくりを維持しています。隣の事業所との交流もあります。	友人知人の訪問を奨励し、手紙や電話の取次ぎなども行って、継続的關係が途切れないよう働きかけている。家族の協力を得ながら外食、外出、美容室、墓参などの支援をしている。	
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	お互いの相性を踏まえたテーブル配置にしています。食自前の体操は全員で取り組み協調性を図っています。会話はスタッフが間に入り橋渡しをしたりしています。		
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	入院や他施設への入居となっても、その後の状況確認や方向性の確認に努めます。以前入居していた方を訪ねにいたりします。		

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。	日々の生活の中で気付いたことや修正必要なことは、申し送りやカンファレンスを通じて検討、改善しています。常に本人の立場に立って検討するように心がけています。	毎日の暮らしの中でゆっくりくつろいでいる時に、世間話や冗談を言いながら、思いや意向などを傾聴している。動作や表情からも意向の把握に努めている。困難な場合は、家族からも希望を聞いたりして、職員で話し合い、本人中心の支援を行っている。本人の意向によりノンアルコールを楽しんでいる。	
24		○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活暦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	今までの生活してきた環境、経験を尊重して、それを受け入れたうえで、グループホームでの生活に活かせるようこころがけています。		
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	極力本人のペースで生活していただけるようにサービス提供を行っています。		
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	カンファレンスを基に、スタッフ間で情報の共有をしています。また家族や主治医の意見も反映されるように介護計画書の作成に努めています。	本人や家族の意向を確認し、主治医の意見も取り入れ、個々に応じた介護計画を作成している。3ヶ月毎にモニタリングを実施し、必要に応じて見直している。状況が変化した時は現状に即した介護計画を作成している。	

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
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	日々の記録を残し、小さなことでも情報の共有に努めています。日々の記録で気付いた要点が次の計画書に反映できるように努めています。		
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、その時々にも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	出来ることはすぐに実施するようにしています。ご家族やその他機関に協力必要なことは、説明、相談のうえ実施可能かを見極めます。		
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	区長、民生委員、回覧版などから地域の情報をいただいています。公民館や文化ホールなどでよく催し物あり参加しています。		
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	かかりつけ医は利用者、ご家族に決めていただいています。現在は多くの入居者が隣接する病院にて診察してもらっており、早急な対応出来ています。	本人や家族の希望するかかりつけ医の受診を支援している。協力医療機関の2週間に1回の訪問診療もある。眼科などの専門医は家族の協力を得ながら支援している。24時間医療連携体制が整っており、適切な医療を受けられるよう支援している。	

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
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	看護師は主治医の往診や診察に立会い情報共有を図ったり、困ったこと、相談ごとあるときには電話連絡させていただいています。		
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。	主治医や協力病院の意見を聞き必要な治療を実施していただきます。入院やその後の方向性のフォローを行っています。		
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	主治医や協力病院の意見を聞きながら、事業所で出来ることの説明を行っていきます。ご家族からの了承を得た内容の対応をさせていただきます。	重度化や終末期に伴う対応の指針やマニュアルがある。指針を説明し同意書を貰っている。早めの重度化への対応と説明を行い、主治医や関係者の連携のもと、家族と方向性を共有できるよう取り組んでいる。	
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	急変や事故発生に備えたマニュアルを基に、行動出来るようにしている。緊急時の対応の勉強会などを実施して把握に努めています。		

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
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	スプリンクラーの設置を行い、火災の拡大防止に努めている。火災訓練だけではなく地震対策訓練も行いました。	年2回消防署立会いのもと、昼夜想定避難訓練を実施している。自主訓練も年2回行っている。同法人の他事業所との連携もとれ、緊急連絡網に町内会長も登録するなど地域とも協力体制が築かれている。シュミレーションをして連絡網を活かして訓練している。災害時の水や米・インスタント食品・缶詰などを備蓄し、防災グッズのヘルメットなども準備している。	

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
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	理念を基に自立した生活が出来るようにサービス提供をしています。入浴、トイレなどプライバシー保護は当然ながら、言葉かけなどにも十分気をつけています。	個々人の人格を尊重する言葉かけや対応に留意している。トイレや各部屋のドアを閉めることや声かけして入室する等、気持ちよく生活できるように工夫している。言葉も馴れ合いにならないように注意している。特にトイレ誘導時の声かけや入浴時などに配慮している。	
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	入居者の希望や要望に耳を傾け、自己決定出来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	グループホーム内のサービス提供時間は設定してはいるが、利用者の希望を大切にしている。		
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支援している	お化粧、整髪、髭剃りなど日々ご自分で出来るように、またスタッフの介助にて支援しています。		

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
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	入居者からあがった好みの食事を聞き取り提供しています。基本的な日々のメニューは栄養士に作成したものを基に調理しています。	地元の食材を使い、栄養士が利用者の希望に添った献立を工夫している。利用者の力量を活かし、準備や後片付けを職員と一緒にしたり、金柑づけを作っている。季節の行事食にハマグリを使ったり、食事が楽しみなものになるよう工夫している。	
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	各入居者の状態や好みに合わせた調理にしています。（刻み食、トロミ食、柔らかご飯や量など）		
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	食事前のうがい、食後の口腔ケアを徹底しています。また毎晩洗浄剤にて義歯消毒も行っています。口腔内に異常があった際はすぐに協力歯科医院へ相談行っています。		
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	トイレでの排泄を促しています。必要以上にオムツ類を使用するのではなく綿パンツを履いていただいています、日中や夜間、その方の排泄量に合わせた尿取りパットを使用しています。	排泄パターンを把握して、時間調整や声かけで排泄の自立を支援している。綿パンツや尿取りパット類も本人に合わせて検討している。	

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	毎朝の牛乳摂取や、その他の水分補給、食物繊維を含んだ食材の提供、適度な運動など出来ることを行っています。入居者によっては主治医より内服治療を行っている方がいます。		
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	日中は入浴時間として対応出来るようにしていますが夜間は現在対応出来ていない状況です。基本的に一日おきでの入浴となっていますが身体状況や要望次第で変更しています。	入浴は週3回を基本にしているが希望や体調に合わせて柔軟に対応している。入浴を拒む利用者には声かけや時間調整、入浴剤を利用するなど、入浴が楽しめるように工夫し無理強いはしないようにしている。	
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	その時々入居者の心理、身体状況に合わせて休息をとっていただいています。不安やさびしさを訴える時など側にいたり、一緒に過ごしたりしています。		
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	処方箋の確認を行い、各自薬の把握に努めています。誤薬がないように、入居者の口に薬が入るまで、多くのスタッフがチェックに関与して配薬管理しています。		

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
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	外出や外食が一番の楽しみです。また普段の生活で掃除や茶碗洗い、洗濯物たたみは日課となっています。		
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。	ご家族の協力を得ながら誕生日にあわせ各自の要望に沿えるような外出に心がけています。日々の生活ではお寺参り、自宅までの外出、買い物などが中心となっています。	日常的には近隣の散歩や近所で楽しめる場所が多くあり、道の駅へ買い物や喫茶店に出かけている。計画を立てて、自宅まで外出したり、花見などに出かけている。家族の協力で親戚と会ったり、外出や外食・墓参の支援をしている。	
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	お金の管理が難しい入居者、ご家族から依頼あった場合、グループホームにて管理させてもらっています。物品購入後は領収書の管理から出納帳を作成しています。		
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	本人の意向に沿い必要であれば電話していただきます。またご家族の方から電話を掛けていただけるようにも協力もらっています。年賀状や暑中見舞いなどのやり取りもこころがけています		

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
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	季節感を取り入れた装飾を心がけています。共用部分は替える事のないようにしています。	ホールは天井が高くゆったりしている。日差しや温度・湿度・換気などに配慮し、エアコンや加湿器が設置されて快適な空間になっている。利用者手作りの作品や季節を大事にした飾りつけがなされている。椅子やソファが置かれいつでもゆっくりくつろげるように工夫がされている。	
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	気の合う入居者同士（同姓、姉妹、同じ地区近隣者）がテーブルを囲めるようにしています。		
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	利用者の好みの物を持ち込んでもらい、自宅の生活に近づけるようにしています。	居室はベッドやタンスが備え付けである。寝具やラジオ・家族の写真・自分で作った作品などが飾られている。アルバムや慣れた物・家族の思いが伝わるものが持ち込まれ、安心して過ごせるよう配慮されている。	
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	安全のため動線が確保できるようにベッドやタンスを配置しています。体の状態に合わせトイレや可動式手すり、滑り止めマットなど設置しています。		

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