

1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成30年4月13日

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4670200551
法人名	有限会社 ゆずの智
事業所名	グループホーム お多麻さんの家
所在地	鹿児島県薩摩川内市寄田町885番地1 (電話) 0996-31-3722
自己評価作成日	平成30年3月8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30年3月22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）】

「健康は食から」という理念のもとに、利用者様が毎日おいしく食事を召し上がり、元気に過ごされることで、心身ともに健康を保つことができると考え実施している。

また、利用者様との関わりを通じて、互いに信頼関係を築き良い人間関係を保つことで、ほのぼのとした温かさを感じ、心の健康も保つことができると考え、安心して暮らすことができるよう支援している。

各居室においては、利用者様の「家」ととらえ、職員は利用者様の家にお邪魔しお手伝いをさせていただいているという意識を持って業務にあたるよう努めている。

季節ごとのイベントにおいて、地域の方々と利用者様の交流を持ち、「安心して暮らせる場所」と信頼を得られるよう努めている。

【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）】

- 当ホームは、自然豊かな地域に立地し、広い中庭は季節の花や鳥の声を楽しめる環境にある。多目的ホールを中心に2ユニットが建てられ、利用者はユニット間を自由に往来している。

- 自治会に加入しており、回覧板を利用して地域情報を収集したり、ホームのイベント等の周知を図っている。地域の夏祭りや文化祭に参加したり、棒踊りはホームでも披露してもらっている。ホームの夏祭りには、地域の子どもを含む住民や企業のボランティア隊が多数参加し、バイキングも一緒に楽しむなど、地域との交流に取り組んでいる。

- 外出希望の利用者については、近隣住民や派出所に見守り等の協力を得ている。

- 「食」を中心とした健康の維持及び利用者一人ひとりのペースを大事にした生活支援に努めており、協力医療機関との24時間医療連携体制により医療面でも利用者・家族の安心を得ている。

- 職員の資格取得等の支援や内部研修によりサービスの質の向上を図っている。

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
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	月1回の定例会議で情報交換をし、理念を共有している	理念は事務所・玄関・台所に提示し、職員会議やユニット毎の定例会議でも随時、振り返りを行い実践につなげている。月目標も掲げ、地域との交流を大切にした介護サービスを行っている。	
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	地域行事（夏祭り、文化祭など）への参加、また事業所での夏祭りに地域の方々や子どもたちの参加をいただいている	自治会に加入し、回覧板での情報収集や地域の行事に参加している。事業所行事の夏祭りには、地域の方や子供会やボランティアの参加が多く楽しく交流している。三尺棒踊りの観覧や郷土の行事に触れて楽しんでいる。野菜の差し入れ等もある。認知症の相談を受けたり、アドバイスをすることもあり、地域との付き合いを大切にして日常的に交流している。	
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。	自治会会員になっており、行事などの参加を通じ、顔見知りになったことで、個人的にも声をかけていただいているその際支援の方法について相談を受けたり、認知症への理解を深める為の話を行っている		

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
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か月1回の運営推進会議でホームでの運営状況や利用者の日々の様子などを報告している。また、地域の動きや行政の動きを聞き意見交換を行い、サービスの向上に活かしている	定期的に2ヶ月ごとの会議を開催し、利用者や職員の状況・行事報告・事業所や地域の取り組み・災害安全対策・外部評価結果報告等を行い、活発な意見交換をしている。感染症対策等についてや家族と事業者との連携等、出された意見は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。	市担当者との連携を密にとり、情報収集を行い、サービスの向上に努めている	市担当者とは運営推進会議での意見交換や直接出向いて相談したりして、連携を図っている。生活保護担当者には来訪時にも報告や相談を行う等、協力関係を築いている。市の研修会に参加している。	
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。	マニュアルを作成し、それをもとに話し合いを行っている。帰宅願望が強く、外出する方もおられたが、日中は鍵を掛けないケアに取り組んでいる	職員会議や機会を捉えて、マニュアルを基に日常のケアの中から事例を出して研修している。言葉の拘束についても不適切な言葉使いは、気付いた時に管理者から注意している。玄関の施錠はせず、外へ出て行く利用者には散歩としての同行や地域住民の見守り等の協力で、制限のない生活を支援している。	

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
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注意を払い、防止に努めている	資料収集を行い、定例会や随時会議で理解を深め、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。	関係資料の収集、定例会や随時の会議で理解を深め、支援でけるように努めている。また、当ホームでも実際に成年後見制度を利用している方もおり、その関係者との連携を密にとり支援している			
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。	入所される際の契約で、家族の不安を軽減し、理解を得られるように十分な説明に努めているまた、入所後においても不安や疑問点を解消できるよう、随時の対応に努めている			
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。	日頃より何でも言ってもらえる雰囲気作りに努めており、玄関に意見箱を設置している。現在、意見や要望などは特に寄せられていないが、意見や要望が寄せられた場合はその都度検討し反映できるよう対応する	職員は、日頃から本人や家族と話やすい環境を整えている。利用者からは、日常のケアの中で言動や表情から思いを把握している。家族からは、面会時や電話・便りを通して意見・要望を聞いている。出された意見等は職員間で話し合い、運営に反映している。		

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
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。	職員による意見や提案については随時受付、その都度、話し合いを行っている。また、月1回の定例会議でも話し合い、結果を反映している	定例会議やユニット会議で意見を聞いたり、随時話し合っている。個別に相談にもものっている。提案を受けてセンサーマットの購入や備品の買い替え・利用者の身体状況に応じたシャワーチェアの購入等を行っている。	
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くよう職場環境・条件の整備に努めている。	家庭の事情や技術向上の研修を十分に考慮し、勤務体制を作っている。職員が無理なく、やりがいや楽しみをもって働くような環境作りに努めている		
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	公的機関が実施している技能資格に積極的に参加できるように努めている		
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	地域グループホーム連絡協議会の会員となり、ネットワーク作りや、勉強会などを通じてサービス向上に努めている		

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
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	入所前に直接本人に会い、本人の要望や思いを聞き、安心して生活できるように配慮している。また、家族や以前利用していた他機関と連絡を取り、情報を得ることで、大きな環境の変化に伴う不安感の軽減を図っている		
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	家族の抱えている問題や不安を話しやすい関係づくりに努めている。 また、家族の思いや要望などに對し親身に話を聞き、安心することができるよう努めている		
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	本人と家族に十分話を聞くことをはじめ、本人を取り巻く環境や本人の状態を含めて、今必要とする支援について話し合い、見極めを行うよう努めている		
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	一人ひとりのできることを見極め「自分の役割」を持って生活		

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		<p>○本人と共に支え合う家族との関係</p> <p>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</p>	利用者の日々の様子や体調面様々な変化などを報告している。その中で感じる家族の思いや要望、意見に耳を傾け、本人や家族の思いを共有できるようにしている		
20	8	<p>○馴染みの人や場との関係継続の支援</p> <p>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</p>	可能な限り馴染みの方との交流ができるように、家族と協力して支援している	家族・知人が面会に来やすい雰囲気作りに努め、手紙・電話等の支援もしている。家族の協力で馴染みの美容院を利用したり外食や法事での外出等、馴染みの人や場との関係がとぎれないように支援している。	
21		<p>○利用者同士の関係の支援</p> <p>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</p>	利用者同士の相性や認知症の程度の把握を行い、利用者同士の係性作りに努めている また、利用者一人一人が孤立しないよう配慮し、様々な活動時に環境調整を行っている。		
22		<p>○関係を断ち切らない取り組み</p> <p>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</p>	主に病院への入院や看取りにより契約終了となることが多い。入院については、その後の病状経過を家族に伺い、心配事などに耳を傾け相談や支援に努めている		

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

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	<p>○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。</p>	<p>自分の意見や要望を伝えられる方については、話しやすい雰囲気作りに努め、しっかりと耳を傾けている。意思表示の困難な方については表情や仕草などを読み取るよう努力し、気持ちのよい状態を保てるよう援助している</p>	<p>日々の生活の中や入浴時等に要望等を把握することが多く、意向等は申し送りノートに記録して共有している。表出が困難な利用者の場合は、表情・仕草・行動等を観察して家族と相談し本心中心の支援を行っている。</p>	
24		<p>○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</p>	<p>本人はじめ家族により、これまでの暮らし方や生活習慣などの聞き取りを行っているまた、これまでのサービス利用状況や入所経緯の把握に努めている</p>		
25		<p>○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</p>	<p>月1回の定例会議をはじめ、心身状態の変化時に実施する話し合いにより、利用者の身体/精神状態について、職員間で情報共有を図り、その都度検討している</p>		
26	10	<p>○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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している</p>	<p>本人は普段の言動や様子などをふまえ、本人の意向に反映している。家族からの意向は、面会時などに状態報告を行い聞き取りを行っている。そのほか、主治医からは健康ケアの指導を受け反映している。また、職員間では月1回の定例会議で本人の様子や変化について話し合い、必要なケアについて検討している上記をふまえ、モニタリングを行い、現状に即した介護計画を作成している</p>	<p>事前に把握した利用者・家族や主治医の意見等を反映させ、定例会議で検討して介護計画を作成している。モニタリングは1～3月毎に実施し、年1回及び状況変化時に介護計画を見直している。</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
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>	日報、介護評価、介護経過記録などの記入、申し送り帳や朝礼会録などを活用し職員間で情報を共有しながら、実践や介護記録の見直しに活かしている		
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、その時に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>	家族の事情を考慮し、必要に応じて衣類や必要物品の買い物を行うなど柔軟に対応している。また、その方の認知症の状態に応じて専門病院受診の助言や受診の支援も行っている		
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、本人が心身の力を發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>	地域行事（夏祭りや文化祭、敬老会など）へ参加したり、施設行事（当ホームの夏祭り）へ招くなど、地域と交流する機会を作り、季節や人との交流を感じることができるように支援している		
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</p>	月2回の訪問診療を行い、適切な医療を受けられるよう支援している。また、かかりつけ医とは随時連絡が取れるような体制となっている	利用者・家族の希望するかかりつけ医の受診を支援している。月2回の訪問診療や24時間医療連携体制及びホームの看護師の対応により、適切な医療が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れた情報や気づきを、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	職員は日々の援助の中で得た気付きや利用者の体調変化について、施設内の看護職員への報告を徹底し、必要に応じかかりつけ医へ報告している。緊急対応が必要な場合は、かかりつけ医へ報告し指示を受け対応している。		
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、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。	介護サマリーを作成し、日々の様子や内服薬情報、認知症状の程度や行っているサービスなどを入院機関へ情報提供を行っている。また、退院時は情報を病院から提供してもらい、計画に活かしている		
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	利用者の状況について、重度化していることを主治医より家族へ説明している。また、状態変化について管理者はじめ看護職員、計画作成担当者より随時報告を行い、家族と一緒に本人を支えることができるよう支援を行っている	重度化等の場合に主治医より状況説明を家族に行っている。その後、事業所の対応について説明し、家族の意向を確認している。主治医及び家族の協力を得て、家族の意向に沿って支援している。看護職のバックアップ体制を取っており、見取り介護の事例がある。	

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
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	急変や事故発生時の対応は、ホールの見えやすいところに要領を備え、応急手当や初期対応ができるよう、年2回以上避難訓練を実施している		
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	年2回消防訓練を実施している避難経路の確保について、職員間で確認を行っている。火災報知機、スプリンクラー設置があり地域との連携をとり、協力体制を得るように支援している	年2回避難訓練を昼夜想定で実施し、1回は消防署の立ち会いである。原発避難訓練にも参加している。火災探知機・自動火災通報装置・スプリンクラーを設置している。避難経路・避難場所の確認を行っている。消防用設備は業者が定期的に点検。災害時には近隣の事業所職員や地域住民にも協力を依頼している。防災無線の通報システムなど、地域の協力体制もある。非常用の備蓄は水・米・カップラーメン・レトルト食品・カセットコンロ等を確保している。	

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	<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>声のトーンや話す速さ、馴染みの言葉使いなどを考慮し、丁寧な話し方を心がけている本人の誇りやプライバシーを大切にした関わりを行っている</p>	<p>倫理規定があり、一人ひとりの人格を尊重し、プライバシーを損ねないために、会議の中で事例をあげて研修を実施している。羞恥心に配慮して耳元でさりげなく声かけをしたり、利用者の前で職員同士の話をしない、ゆっくり話す、入浴時の同性介助を行う等の配慮をしている。</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>日常生活の中で自己決定できる機会を増やすよう支援している（着たい服の選択や日々の自己決定の機会を提供）自己決定がしやすいような言葉かけに心がけている</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ではなく、一人ひとりのペースを大切にし、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>その方の健康状態や生活習慣などを考慮した対応を行っている援助する方の生活リズムを大切にした援助を行っている</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>清潔な身だしなみに気を付けて、それぞれのこだわりの身支度ができるようなんい支援している</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
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	野菜の下ごしらえを手伝ってもらうなど、食事作りへ参加して毎日の食事を楽しみにできるよう支援している季節のものを提供する際、できることに参加してもらっている（牡丹餅やいなり作りなど）毎食後の台拭きが日課になっている方もおられ、下膳については準備したお盆にそれぞれの食器を集めてもらうなどを行っている	嗜好調査を参考に献立を作成し、個々に応じた食事形態で、きざみ食・ミキサー食・とろみ食等を提供している。利用者も職員と一緒に下ごしらえや台拭き・ごますり・つわの皮むき・ぼたもち作り等、一緒に行っている。誕生会や行事食・敬老会等、中庭での食事やテラスで月見団子やお茶を飲んだり、外食に出かけ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	栄養バランスが偏らないように注意しながら、家庭的な料理を提供している。食事量や形態は個別に対応食事や水分量については毎回記し、摂取状況の確認を行っている		
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、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	食後の口腔ケアの声掛けを実施必要な方については、物品の準備や介助を行っている。自力で行える方についても見守りを適切に行えるよう支援している。個別に訪問歯科診療を受診する方もおり、医師と情報交換を行っている		

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
		○排泄の自立支援 43 16 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	個々の排泄パターンを把握するよう記録したり、職員間で情報を共有し、できる限りトイレで排泄ができるよう支援している	チェック表で把握した個々の排泄パターンに応じて声掛けや誘導を行い、日中はトイレでの排泄を支援している。見守りだけで自立している利用者もいる。夜間は個々の状況により、ポータブルトイレの使用やパット交換を行う利用者もいる。オムツ使用者が退院後にホームで改善された事例がある。見守りや水分補給・食事に気を付けながら、排泄の自立に向けた支援をしている。	
		○便秘の予防と対応 44 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	排便記録を可能な限り記録し、排便の有無確認に努めている。便秘傾向にある方については水分補給を促したり、下剤を使用した排便トロールのほか運動（散歩）を促すなどの支援している		
		○入浴を楽しむことができる支援 45 17 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	入浴は週3回を計画し実施している。できる限り本人の希望の時間に入浴できるよう配慮している。体調を確認し、安全に入浴ができるよう支援している。また、便汚染などの時は状況に応じてシャワー浴を実施するなど、保清援助を行っている	週3回の入浴を基本に、本人の体調等により希望に合わせて柔軟に支援している。必要に応じて2人介助や同性介助で、ゆっくり楽しんでいる。個浴で入浴剤を使用している。嫌がる場合は時間や人を変えてタイミングを見て声掛けしたり、清拭やシャワー浴にも対応している。	

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
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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	本人の希望や体調などに応じてゆっくりと休めるよう支援している夜間についても、できる限り静かな環境で眠れ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	利用者が服用している内服薬について、どんなものを服用しているのか、把握できるよう会議で話をしている。また、月1回の定例会議では必ず誤薬予防について再確認を実施		
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	利用者それぞれの生活歴や性格認知症状や身体状況などを考慮し、役割や楽しみをもって生活でき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。	随時の外出には答えることができない現状もあるが、その中でも本人と一緒に買い物や希望により美容院の利用への同行を行い、少しでも希望に添えるよう支援している。また、春には花見ドライブ、夏には地域の夏祭り参加などを計画し、実施できるよう検討している	日常的に敷地内や近隣を散歩したり外気浴をしている。地域の夏祭りに参加したり、花見や公園でのお茶会等に出かけたり、本人の希望に沿って美容室の利用や買い物・自宅まで行っている。少人数で外食にも出かけている。家族と墓参りや外食等で外出する利用者もあり、できるだけ外出できるように支援している。	

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
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	認知症により、自己管理が難しい状況があるため、基本的にはお金の所持は行っていない ただし、以前は「お礼」とし職員へ手渡したいと希望される方がおり、それを受け取り、家族へ戻すという手順で支援していたこともある			
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している	電話はいつでもできるよう援助し、耳の不自由な方や会話が困難な方については、家族からお手紙を送っていただけないか相談し、実行されている			
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	玄関や食卓に季節の花木や季節飾りを設置するなどしている。また、静かな環境を保つことができるよう配慮している	共用空間は天井が高く、明るくて広い。窓からの採光やエアコンで室温・湿度の室内環境が保たれている。テレビやソファも置かれ、職員と利用者合作の作品や紙ひな人形等が飾られ季節感がある。観葉植物も置かれて落ち着いた雰囲気がある。自由にユニット間を往来したり中庭に出て、散策や利用者同士が交流できる造りとなっており、居心地よく過ごせるように工夫されている。		

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
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	共用スペースにテレビの設置、新聞や本などを置き、いつでも誰でも利用できるようにしている。室内の明るさや温度にも注意し過ごしやすい環境となるよう支援している		
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	使い慣れたものや好みの物を居室に配置し、心地よく過ごせるように工夫している	居室はエアコン・ベッド・タンス・ワゴンを設置し、家から持ち込まれた寝具・衣類・テレビ・机・椅子・時計・家族写真などが飾ってある。位牌や遺影等も置き本人が安心して過ごせるようにしている。掃出し窓で中庭にも出入りができる、居心地よく過ごせるように工夫されている。	
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	各居室の名札の設置に加え、認知症の程度により、居室ドアの目線部位に大きく名前を付けたり、リビングの自分の席がわかるように目印をつけるなどを工夫し、「わかること」を支援している		

V アウトカム項目

			1 ほぼ全ての利用者の
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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	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

			1 ほぼ全ての利用者が
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)	<input type="radio"/>	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、安全部面で不安なく過ごせている。 (参考項目 : 30, 31)	<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	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 少しづつ増えている
			3 あまり増えていない
			4 全くいない
66	職員は、活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
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