

## 1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 令和3年3月25日

## 【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4691200366
法 人 名	医療法人 生成会
事 業 所 名	グループホーム とうりんじハウス
所 在 地	鹿児島県霧島市隼人町東郷102番地 (電 話) 0995-73-6311
自己評価作成日	令和3年2月12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.wam.go.jp/content/wamnet/pcpub/top/">http://www.wam.go.jp/content/wamnet/pcpub/top/</a>
-------------	---

## 【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	令和3年3月10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)】

- ・これから的人生を家庭的な雰囲気の中でその人らしくゆったりと生活が送れるようお手伝いします。
- ・家族、地域の方々との絆を大切にします。
- ・笑顔で思いやりのある声かけを心がけます。
- ・ご利用いただく方の今のそのままを認めそのままを受け入れます。
- ・一人ひとりを理解して、その方にあった対応をさせていただきます。
- ・お互いに協力しあって生活が出来るように手助けしていきます。

## 【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、運営母体の医療法人の施設が道路向かいにあり、定期的な訪問診療及び緊急時の連携や協力体制が築かれている。
- ・地域密着型サービス事業者連合会の一員として、市と協力して会員施設の感染予防指導に取り組んでいる。
- ・コロナウイルス感染症予防対策のため家族の面会は自粛しているが、窓越し面会やスマホで利用者の動画を撮影する等、家族との関係を良好に保ち、本人や家族が安心した暮らしができるように取り組んでいる。
- ・職員間のコミュニケーションが良好で、グループLINEを活用しての情報の共有や職員応援体制も築かれている。

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
<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	理念は開設当初に職員で話し合い作成し、ホームの3ヶ所に掲示。毎月のスタッフ会議で1項目ずつ挙げて実践出来ているか振り返り次へ繋げている。	理念を玄関及び各ユニットのフロアに掲示し、理念を基に毎月のスタッフ会議時に話し合い、1項目づつ確認し、日々のケアに活かしている。
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	自治会へ入会しているが、入居者の方は行事へなかなか参加出来ていない。地域の情報は回覧板で確認している。ボランティアや子供会、中学校吹奏楽部、職場体験等毎年受け入れているが、今年は感染予防のため行われていない。	自治会に加入し、災害時の協力体制や情報の共有を行っている。子供会や中学校吹奏楽部・職場体験・ボランティアを受け入れているが、今年度はコロナ感染防止の為、地域行事を自粛し、地域との交流が困難な状況である。近隣住民からの野菜等の差し入れ等があり交流している。
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。	ライフサポートワーカーが2人いて、地域の方々の相談（障害者に関することうを含む）を受け付ける体制を取っている。	

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	奇数月毎に開催。入居者の方々の現状や施設の行事、取り組みなどを報告し、課題を決めて勉強会をしたり食事試食会等を行っている。そこでの意見を、スタッフ会議へ報告しケアへつなげている。現在は感染予防のため施設内開催を休止しており、会議資料やホーム便りを委員に配布している。	会議は今年度は書面開催を行い、2ヶ月に1回の運営推進会議の資料及びホーム便りを委員に持参し、事業所の取り組み状況等の報告を行い、意見を出してもらいスタッフで話し合い運営に活かしている。	
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。	運営推進会議に参加してもらっている。また今年度は地域密着型サービス事業者連合会で感染予防のグループを作り、当施設の職員（看護師2名）が市職員と共に会員施設の感染予防指導に取り組んでいる。	市の担当者には、運営推進会議資料やホーム便りで状況を伝えている。今年度、地域密着型サービス事業者連合会と市で取り組んでいる感染予防指導に、事業所からも職員を派遣したり、市のオンライン研修に参加し連携を取っている。	
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。	身体拘束ゼロの掲示を行ない、勉強会で職員に重要性を再認識してもらい、特にことばによる拘束に注意している。玄関の施錠は夜間のみ。身体拘束廃止委員会を3月毎、勉強会を年2回実施。リスクの高い方や見守りが必要な方が多いのでスタッフ同士の声掛けや情報の共有を大事にしている。	事業所独自の指針があり、3ヶ月毎に委員会と研修会を実施している。不適切な言葉遣いは、職員間で注意したり自己反省している。昼間は玄関の施錠はせず職員間の声掛けと連携で、外出希望者には必ず付き添って、行動を制限しないケアに取り組んでいる。	

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
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注意を払い、防止に努めている。</p>	スタッフがストレスを溜めないように心掛けてもらう。情報を共有し、負担が個人のみにかかるないように注意している。また、入浴時に利用者の方々の全身（傷など）をチェックしている。		
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>	後見人制度を利用されている方あり（1名）。現在研修会に参加できていないが以前の資料を読んでもらっている。		
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>	入居申込者およびご家族に入居前にホームでの生活状況、雰囲気や設備を見てもらっている。不安や疑問はその都度対応し、納得してから契約を行っている。		
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>	現在施設内での面会を中止している。ご家族の意見や要望はLINE、メールや電話で受けている。来所された方には玄関前で対応。即対応出来ない場合は、スタッフ会議で話し合っている。	利用者には日頃の会話を通じて意見等を聞いている。家族には、メールや電話・来訪時に要望を聞いており、窓越しの面会やスマホで利用者の動画を撮影する等、家族の要望を受けてスタッフ会議で検討し、家族と話し合い運営に活かしている。	

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
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。	スタッフ会議で意見を出してもらったり、管理者宛ての連絡ノートを活用している。施設で対応出来ないことは、開設法人の事務長に報告する。	毎月のスタッフ会議や管理者への連絡ノート等で、職員の意見を聞き、日頃のコミュニケーションを大切にしている。ケアに関する提案が多く、職員間の情報共有やシフト交代等には、ラインを活用し、日常の業務に反映させている。	
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。	スタッフの休み希望や夜勤希望を汲んで勤務予定を作成している。職員のLINEグループで勤務交替もスムーズに出来ている。処遇改善加算ⅣからⅡに変更し給与の処遇改善手当を増額した。		
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	業務上の必要な研修や、希望の研修は積極的に参加もらっている。本年度は国保連合会のリモート研修を申し込み、自由な時間に受講してもらった。入居者の担当を決め責任を持ってもらっている。交替で季節の飾りつけ、ミーティング司会、献立作成等をしている。		
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	地域密着型事業者連合会に加入し各種行事への参加を通して交流を行っている。ライフセンターが得た他施設からの情報も共有している。		

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
<b>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
15		<p>○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</p>	入居日は15時のお茶に参加してもらい他の入居者の方々に紹介している。他施設等からの入居の場合はサマリー等の情報を入居前にスタッフ全員で共有しておく。		
16		<p>○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</p>	直接の面会を中止しているため入居後の様子は「ホーム便り」の配布や写真の送信等でお伝えしている。場合によってはガラス越しの面会も実施。不安や要望は電話で対応している。		
17		<p>○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</p>	入居前の関係機関からの情報を参考にしながら、本人、家族の話を聞き、行動を見て、必要なサービスを検討している。		
18		<p>○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</p>	利用者の気持ちを尊重しながら、表情などを理解しスタッフと共に生活できる関係を作る。出来る事はスタッフや他の方と一緒に声掛けしながらやつてもらい関係を築いていく。		

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	面会中止のため、ご家族は入居者の方が家族を忘れてしまうのではないかとの不安を持たれる方もある。電話したり、ガラス越しに手を振ったりしてコミュニケーションを取ってもらっている。		
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	生活されていた家やご家族の写真を居室の壁に貼っている方もいる。墓参り等の外出もしていたが、現在は施設からの外出を中止している。	面会自粛の為、事業所から家族等に窓越し面会やメール・電話での近況報告を行う等の支援を行っている。馴染みの訪問理美容師等に来てもらい、関係継続に努めている。	
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	孤立しないようにテーブル、ソファーや車いすの配置を行い安全に楽しく生活できるように心掛けている。スタッフも一緒に会話に参加するようにしている。		
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	入院等の場合は医療機関と連携し面会に行ったり家族の話を聞いてこれからのことの相談に応じている。医療機関に入院しなくなられた方のご家族から手紙をいただくこともある。		

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
<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。	毎日の生活の中で表情、行動の中からご本人の思いに気づくよう努め、職員間で情報を共有し、一番必要な事から対応する。必要があれば家族の手伝いをもらう。	日々の支援実施時に、本人の思いを引き出せるような話しかけを工夫し、把握するように努めている。困難な場合は、家族と相談したり表情やこれまでの関わりで把握した情報を参考に、本人本位に支援している。	
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	本人、家族、知人、入居前に利用していたサービス機関などから情報を得たり、一緒にお茶や食事をしながら利用者さんの昔話を聞き生活歴を知るようにしている。		
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	日常生活にリズムをつけて、行動・言葉・表情などから思いや今の心身の状態、持っている力を把握するようにしている。		
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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	日々の生活の中で、本人、家族の思いや希望、能力等をモニタリングし、職員間で情報を共有し介護計画を作成するようにしている。計画の変更や追加はスタッフ間で情報共有する。	本人や家族の希望を基に、医師の意見を入れて職員で検討し介護計画を作成している。モニタリングは3ヶ月に1回実施し、6ヶ月で介護計画を見直している。必要時にも現状に即したプランを作成している。	

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	介護記録は、本人の言われた言葉で記録する。いつもと違う状況は記録もれの無いように努め、大切な事、共有する情報などは赤色の鉛筆や枠囲いをしておく。申し送りは、必ず介護記録を見ながら実施する。		
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	生活していく中で発生するニーズには本人や家族の意向を十分に確認し、スタッフ会議や申し送りで話し合って柔軟に対応するように心がけている。		
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	ボランティアの音楽グループや地域の子供会の訪問、中学生の演奏、地域の祭り（初午祭踊り連等）などの訪問を積極的に受け入れている。今年度は感染予防のため思うような活動が出来ていない。		
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	原則月2回の訪問診察（訪問診療の同意書あり）があり、体調の変化時の早めの対応に心がけている。年2回の血液検査およびインフルエンザ予防接種も実施。歯科の訪問受診を必要に応じて依頼している。	契約時に確認し、本人・家族の希望するかかりつけ医である。月2回の訪問診療及び必要時に往診と訪問看護を実施している。緊急時はかかりつけ医の指示を受けて事業所で対応し、結果を家族に報告している。同意書をもらっている。歯科診療もある。24時間緊急体制ができるおり、適切な医療を受けている。	

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		<p>○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</p>	毎朝健康チェックを行ない、体調の変化時は職場内の看護有資格者（看護師3、准看護師2）がまず対応し、主治医へ報告し指示をもらっている。		
32		<p>○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。</p>	入退院時は、管理者や看護師が医療機関を訪問し連携、情報交換している。		
33	12	<p>○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</p>	入所時に本人やご家族のその時点での終末期のあり方についての意思確認を実施。その際当ホームでも看取りを行っていることを説明している。重度化した時は、主治医、家族、スタッフが今後について話し合い、より良い終末期が送れる様に連携しながら支援に取り組んでいる。	契約時に重度化等の場合の対応について、指針で説明し同意書をもらっている。段階的に選択肢についても説明し、家族の意向を確認している。状況変化時には主治医から家族に説明し、家族の意向に沿って支援に取り組み、現在は中止しているが、家族の宿泊も受け入れていた。看取り事例がある。	
34		<p>○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</p>	急変時の対応、人工呼吸、心臓マッサージの方法、AEDの使用法を勉強している。表皮剥離や、誤嚥時はスタッフ全員が対応できる様にしている。		

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
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	避難訓練を昼、夜間想定で年2回（消防署立ち合いは1回）行なっている。災害時は全職員が通報、消火、誘導できる様にしている。自治会は高齢者が多いので避難時の見守りをしてもらえるように依頼。食料等備蓄あり。災害時に利用するための首に掛けるネームプレート（本人確認用）を居室入り口に置いてある。水害時の移動・誘導方法も検討済。	年2回避難訓練を昼夜想定で実施し、1回は消防署の指導の下、行っている。例年、自治会長に声掛けして住民の参加協力を依頼するが、今年度はコロナの影響で事業所と業者のみで実施している。非常用の備蓄は、水・米・缶詰・ラーメン等を確保している。地域には避難時の入所者の見守りをお願いしている。建物は24時間換気と耐震建築である。避難時に入所者が使用するネームプレートも居室の入り口にかけている。	

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
<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	勤務に入るスタッフは勤務前に必ず入居者一人ひとりに声掛けすることを決めている。言葉遣いはその方に合わせて、プライドを傷つけないように、言葉による拘束に特に注意している。	個々の人格や尊厳を大切に一人ひとりに合わせた言葉遣いに努め、さん付けまたは希望の呼びかけをしている。排泄介助時のさり気ない声かけや失敗時の素早い処理等、羞恥心にも配慮しプライバシーを大切に支援している。	
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	その方の理解力や聴力に合わせて会話して、本人の思いが言えたり意思の決定がしやすい雰囲気を作るようにしている。		
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	体調や気分で食事、入浴、昼寝などはある程度自由にしていく。レクリエーションなどは強制しないように本人の希望で参加してもらっている。		
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	入浴準備は一緒に行い、着る物は本人の意思を尊重しているが気温等により体調を崩さないように注意している。希望により隔月で訪問美容師にカットを依頼している。		

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
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	誕生日は本人の好きな物を考慮しメニューを決めている。嫌いな食べ物は他の物に変えることもある。茶碗、お盆拭きや野菜の下ごしらえなどしてもらっている。	調理担当職員を配置し、刻み等の個々に応じた食事形態で提供している。下ごしらえやお盆拭きを職員と一緒にしている。誕生日の好物・季節の行事食・寿司の出前等、食事を楽しめ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	食事や水分の摂取量は記録している。一人一人の状況に合わせ形体を変えたり、トロミをつけたり、持ちやすい食器を利用して自分のペースで食べられるように支援している。車イスでの座位の保持調整に気をつけている。		
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	歯磨きの声かけをしている。義歯の方は出来るのは見守りし自分でしてもらっている。出来ない方は介助し、お茶でうがいしてもらっている。口腔内の炎症にも注意している。		
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向けた支援を行っている	排泄チェック表で確認しながら声かけしたり、行動にて尿意便意が分かったらトイレに誘導している。昼間は基本的にトイレを使用、移乗移動もリハビリとして支援している。衣類等の汚染時はプライドを傷つけないように気を付けて支援している。	排泄チェック表を参考に個々に応じた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。車椅子利用者のブレーキ確認や個々に合わせた適切な尿取りパットの使用、夜間のポータブルトイレ使用等、安全への配慮と排泄の自立に向けた支援に取り組んでいる。布パンツに改善した事例やおむつ使用者でも便器に座るよう努めている。	

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
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	消化の良い食材の選択や水分摂取方法を工夫をしている。腹部マッサージ、体操、りきみの訓練等も行なっている。朝は適宜ごぼう茶を勧めている。便秘時は適切に下剤を使用。		
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	週3回の入浴を基本としているが、その方の体調で変更することもある。入浴時は入浴剤を利用、洗身用はフェイスタオルを各自利用している。皮膚の状態によりベビーオイル、クリームなどを塗布し保湿を行なっている。1階は入浴リフトがあり全員が浴槽につかることが出来る。	週3回の入浴を午前中に実施し、希望で柔軟に対応している。リフト浴の活用や必要時の2人介助等で、安全に入浴を楽しんでいる。嫌がる場合は、声掛けを工夫したり無理強いせず陰洗を行う場合もある。入浴後は保湿剤を使っている。	
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	1人ひとりの希望で就寝時刻が異なっている。夜間はベッドサイドのポータブルトイレを利用する。就寝後の介助時照明は豆球を使用。		
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	薬の内容はお薬手帳や薬局からの文書で確認し、看護資格者が整理している。飲み忘れが無いように申し送りを徹底している。与薬時は誤薬予防のため「・・さんに薬を飲んでもらいます」とスタッフがお互いに声掛けしている。		

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
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	料理の下ごしらえ、茶碗拭き、洗濯物たたみ等できる方にはしてもらっている。テレビやビデオ、ラジオの視聴は自由に。現在は外出が出来ないため日光浴をしてもらっている。		
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。	現在外出を控えている。	コロナ感染防止の為、外出を控えており、医療機関受診時にドライブを兼ねて出かけている。2～3人づつ近隣の公園までの散歩を計画している。	
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	お金を持つことで安心される方にはある程度の金銭を持ってもらっている。これまで付き添いで近所に買い物に行かれる方もいたが、現在外出を控えている。		
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	希望があれば家族へ直接電話し会話してもらっている。今年は写真を貼った年賀状を全家族に送った（書ける方は自分で名前を書いて）。		

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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	室温に注意している。窓は大きく開放的であり外光も良く入る。ソファーを置きテレビをゆっくり見れるようにしている。季節や行事に応じた飾り付けも行っている。ホーム内に飼い猫がいて癒し効果も出ている。換気は時間を見て実施、居室の加湿には濡れタオル等を利用。フロアに加除湿機能付き空気清浄機設置。	フロアは明るく広い。空気清浄機・エアコン・24時間換気等で適度な室内環境である。大きな窓で採光もあり風も入ってくる。室内は季節の飾り付けを行い、利用者は、それぞれ窓辺で日光浴をしたりソファ等の好みの場所でテレビを見たり、お茶を飲んだりしている。くつろげるよう、家具の配置を工夫している。飼い猫のアニマルセラピー効果もある。	
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で過ごせるような居場所の工夫をしている	大きなテーブル席の椅子、ソファーや車いす等をそれぞれが思い思いに過ごせるように考慮して配置。見守り、声掛けしながらトラブルが無いように気を付けている。		
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	全室個室。居室に自分の若い頃や家族の写真を置いたり、使い慣れた小物を持ち込んだりされている。本を見たり、ラジオを聞いたり、入床時音楽を聞かれる方もいる。	居室にはベッド・洗面台・クローゼット・エアコンが備えてあり、必要な人にはベッド下にヨガマットを敷いて、転んだ時の衝撃を少なくしている。利用者の好みで、写真や造花・ぬいぐるみ等を身近に飾り安心して過ごせるよう工夫している。	
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	全自动ベッド設置。各階はバリアフリー。ベッドや物品の配置は安全に動けるように配置。居室ロッカー内の衣類なども本人が好みで出せるようにしている。		

## V アウトカム項目

		<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	3 利用者の1/3くらいの
		<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	2 数日に1回程度ある
		<input type="radio"/>	3 たまにある
		<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	2 利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	3 利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	1 ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/>	2 利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/>	3 利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	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)		2 利用者の2/3くらいが
			3 利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/>	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)	<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

			1 ほぼ毎日のように
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)		2 数日に 1 回程度ある
			3 たまに
		<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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。	<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
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
		<input type="radio"/>	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