

(調査様式1)

1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成24年8月3日

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	第4670103441号
法人名	有限会社エムエー企画
事業所名	グループホームほのぼの家族の里(ほほえみ、かがやき)
所在地	鹿児島市吉野町6013-1 (電話)(099)295-8680
自己評価作成日	平成24年5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)】

当事業所は郊外の高台に位置し自然に恵まれており、桜島や錦江湾を見渡すことができます。近くには小・中学校があり、住宅地に溶け込んだ静かな環境にあります。200坪の広大な敷地に芝生の庭、また花壇には四季の花々や野菜が植えられており、小鳥のさえずりや虫の音色が聞こえてきて、ゆっくりと自然を肌で感じることができます。また、入居者は自由に屋内と屋外を出入りされています。当事業所の運営理念でもある「自由」と「尊厳」を大切にしながら入居者の方々へのさりげない見守りや介助をさせていただき、名称の通りほのぼのとした家庭的な雰囲気与生活できるような事業所を目指しています。

※事業所の基本情報は、WAMNET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/
-------------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	特定非営利活動法人NPOさつま
所在地	鹿児島県鹿児島市下荒田2丁目48番13号
訪問調査日	平成24年7月5日

【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)】

鹿児島市北部の閑静な住宅地に位置し、ホームの庭からは錦江湾や遠くの間々を望むことができます。近隣に小、中学校があり、子ども達の元気な声が聞こえ、利用者の五感を刺激してくれる。手入れの行きとどいた広い芝生の庭にて利用者は毎朝ラジオ体操を行ったり、お茶や昼食を楽しんだりと外気浴にも活用され、犬の散歩などで地域の方にも開放している。

運営推進会議に家族の参加が多く、家族交流会を兼ねるなどして意見・要望を表しやすい関係作りに努め、家族からは「ホームの状況が良く分かり、安心です」との評価も聞かれた。また、各居室に連絡ノートを常備して、来訪時に気付いたことや口頭で伝えにくいことなどを気軽に書いてもらえるように工夫し、意見・要望を引き出すように努めている。職員育成にも力を入れており、ほとんどの職員が介護福祉士・ケアマネージャー・看護師の有資格者で働きながら学べるように資格取得の支援も行っている。

開設して9年が経ち、重度化している利用者も多いが管理者・職員は「利用者の自由と尊厳を大切に」という運営理念に基づいて安全に配慮しながら、外出支援やレクレーションなど個々の状況を見極めた最良の支援を目標にして邁進している。

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
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	地域密着型サービスとして適切な事業所独自の運営理念を作り上げている。朝礼やミーティングなどの場で理念について復唱したり、内容について度々取り上げ確認するとともに日々のサービスに反映するよう意識付けを行っている。	地域の理解を得ながら利用者が住み慣れた暮らしに近い生活の保持と、自由と尊厳を大切にする介護を目指した運営理念を作成している。理念はエレベーター内・玄関・廊下・ホール内など職員が目につくところに掲示し、毎朝唱和して理念に沿ったケアの実践に取り組んでいる。	
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人員として日常的に交流している	近くの小学校の行事へ参加したり日常的に地域の店へ買い物へ出かけたりしている。地域住民との交流を目的とした行事も企画、実行している。(あくまき作り・もちつき会)	すぐ近くの小学校の運動会・バザーの見学に出かけたり、地域交流を目的としたホームの行事(餅つき・あくまき作り)にはチラシを配布したり、スーパの掲示板でお知らせするなど多くの方々に来てもらえるように呼びかけ地域交流に努めている。また、ボランティアの受け入れも行っている。	開放的なハード面と認知症ケアについて恵まれたホームの人材を活かし、更なる地域交流の取り組みに期待したい。
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	地域のグループホーム連絡協議会に入会して地域でのイベントに参加したり、地域の密着型サービスの事業所と認知症教室の開催や地域のイベントに参加して、認知症の理解を地域の方々に向けて行っている。また、2カ月に1回運営推進会議の案内を配布し、認知症についての相談を案内している。		
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	運営推進会議では利用者や職員の状況やサービス内容の報告、自己評価、外部評価結果の報告を行い、その場に出された意見や要望を議事録にして回覧することで全職員が把握し、サービスの向上につなげている。	町内会長・地域住民代表・第三者委員・家族、利用者、行政などの参加を得て2カ月に1回開催している。ホームの現状報告、事故・ヒヤリハット報告・認知症の勉強会などを行っている。毎回多数の家族の参加があり、家族から「ホームの状況が良くわかり安心です」との評価もある。	

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
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	こちらから市役所に出向いた際に市町村担当者とコミュニケーションをとったり、地域包括支援センター職員と情報交換を行っている。市から派遣される介護相談員の受け入れには毎年応じている。	日頃より、連携を図り、ホームの困難事例など相談して協力関係を築くように努めている。また、敬老の日祝いで市職員が訪れたり、介護相談員の受け入れも行っている。	
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	身体拘束廃止委員会を設置し、全職員が身体拘束について正しく理解し、それを行わないケアに取り組んでいる。居室や日中、玄関は鍵をかけたらずに自由に出入りできるようになっている。また、鍵をかけないことの大切さを理解し、入居者の単独での外出に一早く気づき、制止せず見守るケアを行うことを実践している。	理念にも「利用者の自由と尊厳を大切にする」を掲げており、契約書にも明記してやむをえない場合を除き、拘束のないケアの実践に取り組んでいる。また、身体拘束廃止委員会を中心とした定期的な勉強会も行い、職員全員が対象となる行為について正しく理解できるように周知徹底している。	
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	高齢者虐待について社内研修や朝礼、ミーティングで度々取り上げて徹底防止に努めている。		
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	日常生活自立支援事業や成年後見制度について社内研修で学習する機会を設けている。		

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
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	入居契約時に十分に時間をかけて説明を行っている。また入居中や解約時そのつど契約に関する確認や再度説明を行い理解、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	利用者は、市が派遣する介護相談員に意見や要望を伝えたり、月一回の割合で入居者同士の話し合いをサポートし、事業所に対しての意見や要望を出していただき運営に反映させている。家族は、家族と職員との連絡ノートの活用や運営推進会議で意見や要望を述べる機会がある。(運営推進会議には第三者委員も参加)	重要事項説明書に行政の機関と第三者委員を明記して外部者に表せる機会を設けている。また、面会時や電話連絡時、運営推進会議時、家族会時等に家族から意見や要望を聞き出すようにし、面会時に気付いたことや口頭で伝えにくいことなども、家族が表しやすいように居室に連絡ノートを常備するなどの工夫もしている。	
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	月一回のミーティングや勉強会を実施し、職員の意見や提案を聞き出し運営に反映させている。運営者と職員は個別にノートで意見を交換している。	毎朝夕の申し送りで利用者の情報を共有し、毎月のミーティング・勉強会で職員の意見・提案を話し合う機会としている。	
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	年一回（9月）人事考課を行い、その結果を給与、賞与に反映させている。また、有給休暇の完全消化、役職員の親睦会等を年4回実施し、職員の心身のリフレッシュに努めている。		

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
13		<p>○職員を育てる取り組み</p> <p>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</p>	<p>社内研修は全員参加、外部研修は当日勤務扱いとし、常勤・非常勤を問わず希望者や順番に参加し、後日全職員に伝達研修を実施している。</p>		
14		<p>○同業者との交流を通じた向上</p> <p>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</p>	<p>管理者や職員は地域の福祉関係者との交流、地域のグループホーム同士の交流を通して日頃の自分達のケアを振り返り、向上に活かしている。</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
Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		<p>○初期に築く本人との信頼関係</p> <p>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>	<p>本人と会話する機会を多く持ち、認知症の程度を見極めながら話を傾聴し受容している。</p>		
16		<p>○初期に築く家族等との信頼関係</p> <p>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>	<p>当事業所利用対象となるか否かは別として、家族の悩みや相談を聞き、受容することに努めている。</p>		
17		<p>○初期対応の見極めと支援</p> <p>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>	<p>本人や家族が必要としている支援を見極め、当事業所で提供したり、他のサービス提供事業所を紹介したりしている。</p>		
18		<p>○本人と共に過ごし支え合う関係</p> <p>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>	<p>職員は日々の業務の中で、入居者に教えていただく場面や手伝っていただく場面などを意図的に設けながら共に支えあう関係作りに努めている。</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
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	家族には連絡ノートや面会時に口頭で入居者の様子や職員の対応を伝えたりして情報交換を行い、ケアの実行に協力していただいている。		
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	家族以外の友人・知人にも気軽に面会に来ていただくよう声かけを行っている。以前住んでいた場所での友人や同郷の知人が訪ねてきており、以前からの関係が途切れることなく続いている。	日常の会話の中で墓参りなどの希望が聞かれたら、家族の協力をもらいながら支援している。また、冠婚葬祭・外食にも本人、家族の希望により職員が介助し、手紙の支援や家族・友人・知人に積極的な訪問を呼び掛けるなどなじみの関係が途切れないように努めている。	
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	入居者同士の相性を見極め、食事時の席の配置に配慮したり、職員が間に入ることで孤立しがちな入居者が他の入居者と交流する機会を設けている。		
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	契約終了後も御家族と電話や手紙で近況を報告しながら、関係が続いている。		

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	○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	日々の入居者との対話、表情や言動からその思いや意向を把握するよう努めている。情報共有のため職員間でノートも活用。月一回の入居者同士の話し合いの場でも意見・要望などを聞くようにしている。	会話の中から思いや意向を把握し、困難な場合は表情、言動、家族や関係者からの情報などから本人本位に検討している。	
24		○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	入居時に本人や家族から生活歴や生活習慣などを聞いたり、入居後もそのつど必要に応じて尋ねるようにして把握するよう努めている。		
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	入居者・家族の意向も取り入れ、一人ひとりの生活のリズムのパターンを把握しながらサービス提供を実施している。		
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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	入居者・家族の意見や要望を反映させた介護計画を毎月ケアカンファレンスを実施して作成している。	毎月カンファレンスを行い、本人の希望や家族の意向を取り入れた介護計画を作成している。3ヵ月に1回介護計画の見直しを行い、利用者の状態の変化、ニーズの変化に対応した現状に即した計画を作成している。また、緊急の場合は必要に応じて都度見直しを行っている。	

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
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	日々の入居者の様子、健康状態、ケアの実践や結果は、毎日個別記録に細かく記入され情報を共有するとともに介護計画作成に役立っている。		
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	入居者・家族の状況や要望に応じた通院介助、移送サービス、手続きの代行などの支援をしている。また、宿泊希望の家族には寝具や食事の提供を行っている。		
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	警察、消防、民生委員、他の施設へは事業所のパンフレットを配布したり、特徴を伝えて理解を求め協力を要請している。		
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	入居時に医療支援について本人・家族と十分に話し合い、入居後のかかりつけ医を決定している。必要に応じてそのつど受診を支援している。	本人、家族の希望するかかりつけ医の受診を支援している。協力医療機関とは緊急時の対応などで24時間連携が図られている。	

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
31		<p>○看護職員との協働</p> <p>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</p>	<p>当事業所職員の看護師と相談しながら入居者の日常の健康管理や医療活用の支援を行っている。</p>		
32		<p>○入退院時の医療機関との協働</p> <p>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>	<p>入居者の入院時には情報提供を行い、入院中も早期退院に向けて医師やMSWと情報交換を行っている。</p>		
33	12	<p>○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援</p> <p>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>	<p>重度化に伴う入居者・家族の同意書を作成し、事業所が対応し得るケアについて説明を行っている。職員にも日頃より重度化や終末期に向けたケアについて話す機会を設けている。</p>	<p>入居時にホームの方針を説明して同意書も作成している。入居後は利用者の身体状況に応じて医師の指示を基に家族と方向性を話し合い、ホームで出来る最大限の支援に取り組んでいる。</p>	
34		<p>○急変や事故発生時の備え</p> <p>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>	<p>定期的に社内研修で応急手当や初期対応の訓練を実施している。職員の大半が普通救命講習（消防局指導）を受講している。</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
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回の避難訓練、緊急避難時の近隣住民への協力要請を行っている。（近隣住民の緊急連絡網も作成）また、災害に備えて飲料水や非常食の備蓄や地震対策（家具の転倒防止）も行っている。	昼夜間想定で年2回避難訓練を行っている。訓練の際は近隣の方々も見学を訪れ、自動通報システムにも登録されている。スプリンクラーも設置済である。	

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
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	入居者のプライドを傷つけたり、プライバシーを損ねないよう言葉遣いや声かけの仕方、援助方法などを勉強会やミーティングで繰り返し学習したり、不適切な場面があればその場で指導し、意識づけをおこなっている。	日常の業務の中で気づいたら都度注意し合い、機会を捉えては勉強会を設けるなどして職員の資質の向上に向けて取り組んでいる。	
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	入居者の意見を引き出すような声かけを行い、余暇活動への参加、活動内容の自己決定、おやつや飲み物の選択などの場面を作っている。		
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	基本的な一日の流れはあるが、それに固執せず臨機応変に入居者の希望も取り入れて、いい意味での変化のある暮らしを支援している。		
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	入居前の生活習慣も参考にして入居者・家族の希望に応じて支援している。（髪染め、訪問理美容サービスの利用、衣類の購入付き添いなど）		
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	介助を必要とする入居者の側でケアを実行しつつ職員も一緒に食事を摂り、食事の準備（下ごしらえ）・後片付けを入居者と共に実施している。	個々の力量に応じて出来ることは職員とともにやっている。家庭菜園の収穫や季節のいい時期には庭でソーメン流し、お茶タイム、昼食など「食」を楽しめるように工夫している。手作り弁当持参で遠足に出かけることもある。	

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
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	食事や水分の摂取状況を毎日チェック表に記録して、全職員が把握できるようにしている。食事や水分摂取量が少ない方にはそれぞれ代用品などで工夫して不足しないよう努めている。		
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	食後、歯磨きの声かけを行い、必要に応じて見守りや介助を実施している。義歯の管理や手入れも支援している。		
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向けた支援を行っている	入居者一人ひとりの排泄パターンを把握し、過度な援助や援助不足とならないよう清潔保持に努めている。	排せつは個人のケース記録を取り職員はパターンを把握するようにしている。日中もおむつ使用の利用者もいるが、必ずトイレ誘導を行ってトイレでの排せつや自立に向けた支援を行っている。入居後に改善された利用者もいる。	
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	職員は入居者の排便状況の把握に努め、薬剤のみに頼らずに食事や運動でも便秘を改善できるよう取り組んでいる。		

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
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	入浴日、時間、長さ、回数などは入居者の希望に合わせており、拒否の場合も無理強いはないようにしている。	基本的には週3回であるが、希望があれば毎日の入浴も可能であり個々に応じた入浴の支援を行っている。冬場は入浴剤を使用したりときにはドライブがてら足湯に行くこともある。	
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	夜間の安定した睡眠を確保するために、日中は趣味活動や屋外での活動に取り組んだりして生活のリズムを整えるようにしている。休息も本人の意向を受け入れながら随時支援している。		
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	個人ファイルに服薬中の薬剤について記載された説明書をつくり、全職員が把握できるようにしている。服薬は職員が重複して確認を行ったうえで介助を行っている。薬の処方や用量が変更された時は特に細かな様子観察を実施している。		
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	調理、掃除、園芸、散歩、買物など入居者の希望に応じた支援を行っている。（食事の際、調理に携わった入居者や、洗濯物たたみなどお手伝いして下さった入居者に手厚くお礼の言葉を述べるようにしている）。		
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	入居者の希望に応じて随時、散歩や買い物、受診などの外出支援を行っている。意思表示困難な入居者もなるべく戸外で過ごす機会を設けるようにしている。一昨年度よりスタッフがサポートする外出への取り組みは頻繁に行われている。	日常的に近隣の散歩や買い物、ドライブ、近くの吉野公園に出かけるなどしている。また、毎朝庭でラジオ体操を行い、気候のいい時期は外気浴を兼ねて庭でお茶や昼食を楽しむなど、出来るだけホーム内に閉じこもらない生活を支援している。ときには弁当持参で遠足にも出かけている。	

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
50		<p>○お金の所持や使うことの支援</p> <p>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</p>	<p>買物付き添い時に、本人に財布を預けて支払いをしていただき金銭を使用することの感覚を失うことのないよう今後は支援していきたい。</p>		
51		<p>○電話や手紙の支援</p> <p>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</p>	<p>電話は入居者の希望に応じて使用していただいている。手紙も受け取るだけでなく、暑中見舞いや年賀状など記入できるように支援している。</p>		
52	19	<p>○居心地のよい共用空間づくり</p> <p>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、生活感や季節感を取り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている</p>	<p>共用の空間には季節を感じることでできる花や展示物があり、音・光・におい・温度などに配慮しながら生活感あふれる中で過ごしていただいている。</p>	<p>台所と一体化しているリビングは食卓、ソファ、テレビが置かれ食事作りの様子やにおいなどを感じながら過ごすことが出来る。また、庭に面しているので明るく開放的な空間である。</p>	
53		<p>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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</p>	<p>リビングには一人掛けの椅子や2．3人掛けのソファを設置し、それぞれが好きな場所で過ごしていただくようにしている。</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
54	20	<p>○居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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</p>	<p>入居者にとって使い慣れた家具や小物を居室に置き、テレビやラジオを視聴したり、暦や家族との写真を展示するなどして居心地良く過ごせるようにしている。</p>	<p>テレビ、テーブル、椅子、ソファ、遺影などが持ち込まれ、お気に入りの飾り物や観葉植物、写真が飾られた個別性のある居室である。居室で大好きなスポーツ番組を楽しむ利用者もおり、居心地良く過ごせるように配慮されている。また、掃除が行き届き清潔感のある居室である。</p>	
55		<p>○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり</p> <p>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</p>	<p>廊下やトイレ浴室には手すりを設置し、必要に応じて新たに補助具の取り付けを行い、安全かつ自立した生活ができるよう工夫している。居室やトイレ、浴室には家庭的な雰囲気を壊さないような表札を掲げたりして、混乱や失敗を招かないようにしている。</p>	/	/

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	利用者と職員と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

鹿児島県 グループホームほのぼの家族の里 1ユニット

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

鹿児島県 グループホームほのぼの家族の里 1ユニット

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