

1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成28年4月28日

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4679500092
法人名	社会福祉法人 ともお会
事業所名	さくら園グループホーム
所在地	鹿児島県大島郡知名町阿木名1949番地 (電話) 0997-93-5151
自己評価作成日	平成28年2月25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3月15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)】

・同敷地内に特養、デイサービスセンターが併設され、いつでも交流が図られ、合同行事の夏祭り、敬老会、島歌や誕生会、地域行事への参加、見学など家族や地域の方たちと楽しく交流ができています。

・グループホームの周りは畑に囲まれ、農作業の風景を見ながら四季を感じ、ホール内では体ほぐしやレクリエーション、テレビ鑑賞を楽しまれたり個々の生活にあわせゆったり過ごされている。

・日々の生活の中で庭先に見える桜、ゆり等、四季の草花、金柑の収穫を楽しみ、玄関先には季節の花や野菜(ネギ)を植え利用者と一緒に収穫し食材として献立に取り入れている。

【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)】

・当ホーム管理者は認知症高齢者の介護をされている地域の方や老老介護の方からの相談を受けてアドバイスするなど、地域住民からの要望に応じて専門の知識や介護方法などを提供している。

・利用者の外出機会を増やし、買い物や遠足等、外出支援を行っている。

・年間行事として年1回恒例のバイキングを提供している。色とりどりの洋食や和食、ケーキ等のデザート類も添えられ見て楽しみ、食して楽しめる場を提供している。

・居室はベットや洗面所・トイレなどが備え付けられており、プライバシーの確保や冬季の感染時期も安心して過ごせるよう工夫されている。夜間時はベットを移動して転倒の危険なく排泄の自立支援に繋がるよう工夫している。

・車椅子のフットレスから足がはみ出て支障がある利用者の支援として職員からの提案で色々の用具の工夫で利用者の身体を傷つけないように配慮している。

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
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	理念はホールに掲示してあり職員はケア検討会等で理念を朗読して共有し日常業務で実践している	事業所独自の理念を作りホールに掲示し、ケア会議で理念を唱和している。本人の話をよく聞きゆっくりと生活できるように職員は意識し業務の実践に繋げている。	
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	特養との合同行事（夏祭り、敬老会）には地域住民が参加できるように宣伝を行い、又地域の行事に積極的に参加し地域住民交流が図られている。	幼稚園児のお遊戯会に招待されたり、町文化祭に作品を提出して見物に出かけ、地域住民との交流を楽しんでいる。近くの保育園との交流もあり、運動会見物や夏祭りにも参加してバザーや抽選会なども楽しんでいる。日常的に地域との交流を行っている。	
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。	地域の方から相談を受けた場合実践で積み上げた認知症の理解や支援方法等分かりやすくアドバイスできるようにしている。		

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
4	3	<p>○運営推進会議を活かした取り組み</p> <p>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</p>	<p>運営推進会議においては、利用者の状況、事業経過活動等を報告し委員の皆さんが意見や要望を出せる雰囲気作りに努めている。又意見、要望については全職員で改善策を検討し改善に努めている。</p>	<p>会議は、同法人系列の小規模多機能事業所と合同で開催している。事業報告や現況報告・外部評価結果も報告している。参加者から介護度の高い利用者の情報提供もあり、意見や情報は運営やサービス向上に反映させている。</p>	
5	4	<p>○市町村との連携</p> <p>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。</p>	<p>町の担当者とは電話での相談や更新や認定申請時を通じ連携に努めている。又運営推進会議に参加していただき御指導を仰ぐようにしている。</p>	<p>町担当者とは利用者の障害年金等を受ける時の相談で適切なアドバイスを頂いたり、電話で相談している。園だよりを発行し届けている。運営推進会議に参加してもらい事業所の実情を見て協力関係を築いている。</p>	
6	5	<p>○身体拘束をしないケアの実践</p> <p>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。</p>	<p>施設内研修や職員会で勉強会をし身体拘束の知識を深め、職員は常に介助の方法を話し合いながら職員間の連携を密に身体拘束をしないケアを心がけている。</p>	<p>身体拘束をしないケアに取り組んでいる。ケア会議や施設内研修で勉強会を行っている。車いすでの患部の保護や夜間時に毛布に鈴をつけて音を聞いて様子を見に行ったりする等の工夫を取り入れたり、転倒防止にクッションでの保護など工夫し身体拘束をしないケアを行っている。日中は玄関の施錠はせずに職員の連携で支援している。</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
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逃されることのないよう注意を払い、防止に努めている</p>	<p>鹿児島県や地域包括支援センターからの資料等にて職員会で勉強会を行い、ことあるごとに日常的にその防止に努めている</p>		
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>	<p>日常生活自立支援について、職員会で勉強会を実施、成年後見制度については、職員全体会で研修に参加した職員から報告を受け内容を共有するように努めている。</p>		
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>	<p>契約書や重要事項説明書に添って該当箇所を示しながら口頭で説明を行い、家族の方に不明な点が残らないように十分な説明を行うことで理解、納得していただけるようにしている。</p>		
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>	<p>意見箱を設置したり、居室担当職員を決めて利用者や家族が意見や要望等職員に気がるに話せるように努めている</p>	<p>本人からは日常の暮らしのなかで思いを聞いている。家族から“利用者ができる事は手伝いさせて下さい”や“転ばないように、ケガをしないようにして生活ができたらいい”との意見や要望が出され、職員で話し合い運営に反映させている。意見箱もある。</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
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。	毎月の代表者会や職員会、ケア検討会を実施し職員からの意見や提案は運営に反映できるように努めている。	職員からの提案で2時間おきの排泄介助や夜間に尿取りパットを大きめに替える等の改善で睡眠時間を長くとれるようになったり、業務の内容の見直しで移動介助や見守りなどが十分にできるようになるなど、毎月のケア会議等で職員の意見が運営に反映されている。	
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。	社会福祉制度、介護保険制度、社会情勢の変化に対応して諸規定の整備を図るとともに安心して働ける環境づくりに努めている。		
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	県、郡の協議会に加入して、各研修会に参加するように努めている。又島内の研修会には夜勤者を除いて全員研修会に参加す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	他施設の職員や利用者と交流ができるように、お互いの施設を訪問して、サービスの向上を目指している。		

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
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	入居にいたるまでの生活暦、趣味、不安や困っていること、要望等を聞かせていただき安心していただけるようなサービスの提供を行うことで良い関係づくりに努めている。		
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	家族の都合に合わせ、話し合いの機会を作り、心配事や困っていること、要望等を聞かせていただき、サービスを提供することで安心していただけるように努めている。		
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	担当ケアマネジャー、管理者、計画作成者で検討し、本人、家族の了解を得た上で他のサービスの利用を含めた対応ができるようにしている。		
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	一人ひとりの力に応じた作業を一緒に行うことで、学ぶことや、気づかってもらうこともあり暮らしをともにするもの同士支えあう関係が築けている		

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
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	ホームの行事への参加、通院への動向、状態の変化など、事あるごとに連絡、相談を行い家族とともに本人を支えていけるようにご協力を頂いている		
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	字めぐりや友人との面会ができるように野外活動を実施している。家族や知人、友人の面会時は本人の居室にてお茶等を準備して楽しく談笑してもらっている。	ドライブで墓参りや利用者の自宅付近に行ったり、友達や遠方からの友人が会いに来たりしている。利用者の出身地の敬老会への参加や孫の発表会・馴染みの美容室等へ送迎を行っている。馴染みの人や場所との関係が途切れないよう支援を行っている。	
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	利用者同士の相性や趣味、性格等を把握し共に楽しみ関わりあえるように支援している。トラブルや訴えがあれば随時席の変更などもしている。		
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	入院時はお見舞いや、食事の介助など、他施設へ移行された方とは面会や交流を図っている。		

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
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。	日々の関わりの中で声をかけ、行動や言動、表情などからご本人の思いを推測し、困難な場合は家族と話し合い本人の思いに近づけるように取り組んでいる。	ホールでテレビを観ながらの会話の中で若い頃の事や結婚生活の事など話を聞きケア記録に本人の言葉で記録している。意思疎通が困難な場合は家族や友人達から聞き取り、本人の思いに近づけるように支援している。	
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	可能な限り本人から、聞き取りを行い、家族やケアマネジャーから情報を収集し日々の生活に生かせるように努めている。		
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	利用者一人ひとりが個々のペースで生活できるように支援し、行動や言葉、表情から心身の状態の把握に努めている		
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	毎月のケア会議や状態変化時に検討し、個々のケア記録を作成し本人らしく暮らせる為に必要な関係者と話し合い、意見等を反映した介護計画の作成を行っている。	本人や家族から要望などを伺い、ケア会議などで本人らしく生活できるよう必要な関係者と話し合い介護計画を作成している。モニタリングは6ヶ月毎に行っている。状況変化時はその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	日々のケア記録を個別化し常に職員間で情報を共有し実践や介護計画の見直しをしている。		
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	利用者や家族の要望や希望に応じて専門医への通院や入院中の支援、併設されているデイサービスセンターの慰問見学に出かけ交流を図っている。		
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	保育園児、小中学生との交流会、消防署との訓練、島唄等のボランティア、各種団体の慰問等があり楽しまれている。		
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、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	専門的な診療は専門医療機関を、風邪等の日常的な診療にはホーム協力医を受診するなど状況に合わせた診療態勢をとっている。	本人や家族の希望するかかりつけ医での受診を支援している。週1回は協力医の訪問診療も対応している。受診時の付き添いは全てホームで対応している。状態が変化した時や薬に変更があった時は随時、家族にも連絡を入れ適切な医療が受けられ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
31		<p>○看護職員との協働</p> <p>介護職員は、日吊の関わりの中に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>かかりつけ医院の看護師、特養、デイサービスセンターの看護職員と相談しながら利用者が、適切な医療が受けられるように支援している。</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>入院中は職員が面会に行きその都度、情報交換に努め、早期退院への話し合いや退院時のサマリー等で情報を交換している。</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>重度化した場合のあり方について、グループホームには看護職員がいないことを伝え、本人や家族の意向を聞き、方針を共有し安心した生活ができるように取り組んでいる。</p>	<p>重度化や終末期について、入居時に希望を聞き状態に変化があった時はその都度家族と話し合っている。昨年は職員や地域の関係者で看取りケアを行った。利用者や家族から希望があれば今後も医療を要しない看取りケアを支援する方向である。</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>病院の看護師や、特養、デイサービスの看護師の指示、助言、訓練を行ったり急変時対応マニュアルを職員会で勉強し身につけるようにしている。</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
35	13	<p>○災害対策</p> <p>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</p>	<p>利用者とともに、年2回避難訓練を行い、利用者の安全な避難方法を確認したり、隣接の特養とも連携を密にしている。</p>	<p>火災避難訓練を昼・夜間想定で消防署協力の下、実施している。夏場には避難場所の特別養護老人ホームの職員も一緒に自主訓練を行っている。災害時の水や非常食品・おにぎり・ラーメン・オムツ・毛布などを用意している。緊急連絡網を作成し、台風時の自家発電機も用意している。</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
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	島言葉など一人ひとりにあった声かけをし、声のトーンを抑える配慮を行い、プライバシーの確保に努めている。	プライバシー確保についての研修会を職員会で行っている。排泄誘導の声かけは、人前では声のトーンを抑えて小声での誘導を心がけている。職員同志でも声かけする時は柔らかい響きの声かけで行っている。	
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	生活暦などから本人との会話を深めて、楽しみや思いなどを引き出し納得しながら暮らしているようにしている		
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	一人ひとりのペース、体調、気持ちに合わせて過ごしていただけるよう、コミュニケーションを図りながら支援している。		
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	乳液の購入を頼まれたり、本人の望む理容、美容院への送迎外出時は化粧をしたり、おしゃれしたりでき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
40	15	<p>○食事を楽しむことのできる支援</p> <p>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</p>	<p>野菜の下ごしらえ、盛り付け、食器洗い、下膳、お膳拭きなど食事に関する作業を職員と一緒に語り合いながら行っている。好きな食べ物を聞いて食材の買い物時一緒に購入している。</p>	<p>ニラの繕いや野菜の下拵え、フキンたたみなどを職員と一緒に رفتたり、年間行事のバイキングや職員と一緒におやつ作りを行っている。差し入れの食材で何を作るか聞いたりして食事が楽しみになれる様支援している。遠足で弁当を持って戸外で食べたり家族と一緒に外食を楽しむ支援も行っている。</p>	
41		<p>○栄養摂取や水分確保の支援</p> <p>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</p>	<p>栄養士の献立により、バランスの良い食事の取り組みを実施、一人ひとりの水分、食事のチェックを行い、水分摂取ができていない方には代替の工夫をしている。</p>		
42		<p>○口腔内の清潔保持</p> <p>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</p>	<p>毎食後声かけを行い、一人ひとりの力に応じた口腔ケアの支援を行っている。</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
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	一人ひとりの排泄パターンに合わせ、トイレで排泄できるよう声かけ誘導を行っている	排泄の自立支援に向けて、日中は布パンツやリハビリパンツに尿取りパットを使用し、起床時や食事前、手を洗う時などあらゆる場面で居室内のトイレで排泄の声かけを行っている。夜間帯は転倒の不安を解消し安心して排泄ができるようベットをトイレに近づけている。職員もトイレのドアの開け閉めの音で様子を見て支援している。	
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	毎日排便チェックを行い、医師の指示により緩下剤の服用を行いながら、運動や飲食物を工夫し摂ってもらっている。		
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	基本的には入浴日を決めているが、個々の心身の状態に合わせて希望に応じて対応している。	1週間に2回浴槽での入浴が楽しめるよう支援している。夏と秋は週3回のシャワー浴をしている。入浴拒否の利用者には時間を置いて再度、声をかけて入浴を楽しんでいる。利用者本人のシャンプーや入浴剤を持ち込んで湯壺での色や香りを楽しめる様支援している。	

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
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	日中は居室やホールのソファで休息を取っていただき、夜間は居室の室温や寝具の状態、入眠状況の確認を行い安心して気持ちよく眠れるように支援している		
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	かかりつけ医の指示や、薬剤表で確認したりしながら、その人の力に応じた服薬支援を行い、症状の変化の確認を行っている。		
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	一人ひとりが張り合いや喜びのある生活が送れるように、その人の力に応じた役割、楽しみごとへの取り組み、散歩や買い物に行くなどしている。		
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。	施設周りの散歩、職員との買い物、園外活動等、家族によるドライブ、又地域の色々なイベントには家族や地域の人々に協力をしていただきながら参加し外出の機会を増やしている。	日常的に事業所周辺を毎日散歩したり園庭の花の水かけ、ショッピングセンターに買い物に行ったりしている。地域のイベントへの参加や月2回、ドライブに出かけ、戸外の空気を楽しむ支援も行っている。家族の協力で外出を行っている。	

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
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>本人と家族の希望に応じている。入居者の能力に応じ、お金の所持、使用してもらい支援している</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>島外の家族へは電話をかける機会を作っている。かかってきた電話もすぐに本人に取り次ぐようにしている。又希望に応じて電話や手紙のやり取りをしてもらっている。</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、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている</p>	<p>玄関、ホールには季節感を感じられるよう飾り付け等を入居者と一緒に行い、共有の空間には必要最低限のものをおき、整理整頓を行い、温度、湿度は、温湿度計で確認しながら調整している。</p>	<p>ホールは、高い天井とガラス窓から入る光で明るく広々として、柔らかい雰囲気を感じられる。台所からの調理の音や食欲を促す匂いが漂い、五感を刺激する場にもなっている。壁には干支の貼り絵や季節の飾りつけがされている。各テーブルに園庭の花が飾られており、テレビ鑑賞や島唄を聞きながらゆったりと居心地よく過ごせるような工夫がされている。</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>ソファや畳のコーナー、座椅子があり思い思いの場所で自由に過ごしていただける場を設け、居心地の良い場所になるように工夫している</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>本人や家族と話し合い、使い慣れた寝具、タンス、本人が大切なものなど居室に取り入れ、居心地よく過ごせるように工夫している。</p>	<p>居室は自宅で使い慣れた家具や寝具類などを持ち込み本人の好みに合わせた配置がされている。室内の乾燥を防ぐ為、濡れたタオルも下げられている。壁や棚には家族の写真などが飾られ、バリアフリーの居室からは自由に園庭の散歩が楽しめるようになっており、本人が居心地よく過ごせるような工夫がされている。</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>ホール、廊下、トイレ、浴室に手すりを設置、各居室には洗面台、タンス、トイレがありその人の力に応じた行動を見守り安全に過ごせるように工夫している。</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：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ます。 (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