

(様式第1号)

## 自己評価及び外部評価結果票

### 【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4190200362		
法人名	社会福祉法人 唐津福祉会		
事業所名	岬荘グループホーム		
所在地	佐賀県唐津市肥前町鶴牧106番地11		
自己評価作成日	平成30年11月30日	評価結果市町村受理日	

※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.kaigokensaku.mhlw.go.jp">www.kaigokensaku.mhlw.go.jp</a>
-------------	--

### 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人 佐賀県社会福祉協議会		
所在地	佐賀県佐賀市鬼丸町7番18号		
訪問調査日	平成30年12月20日	外部評価確定日	平成31年2月8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)】

<p>岬荘グループホームは、海と山に囲まれた風光明媚な場所に建っています。介護理念である「笑顔・安らぎ・心のつながり」をテーマに、介護方針として、家族や地域との結びつきを大切に、個人を尊重し、笑顔と温もりに溢れ、家庭的で安らぎのある生活を送って頂ける様支援しています。毎月の状況報告や隔月発行の岬荘グループホームたよりの送付を行う事で、ご家族には喜んで頂いています。入居者の皆様には、日中はリビングで自分の出来ることを手伝って頂いたり、レクリエーションに参加されたりと元気に過ごされています。岬荘グループホームで一日でも長く毎日を元気に過ごして頂きたいと思っています。</p>
--

### 【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)】

<p>肥前町の仮屋湾に面して建つ平屋のグループホームは、開けた海、小高い山の緑や、道路沿いに春に咲く桜並木があり、四季の移ろいを感じることができる景観である。広い敷地内に併設する特別養護老人ホームは、ボランティア訪問や祭り、行事など地域との交流も盛んに行われ、日々のケアを通して協力体制ができており、それに参加することで、利用者の楽しみにつながっている。自然の光で明るく広々としたリビング、各居室にはトイレがあり手指乾燥機が設置されている。清掃も行き届き清潔な室内で利用者は落ち着いて暮らせる環境である。また日中はリビングで過ごす入居者が多く、職員は笑顔ある優しい声で寄り添い体操やレクリエーションなど行い利用者第一の支援が行われている。</p>
---

# 自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

自己	外部	項目	自己評価 (事業所記入欄)	外部評価 (評価機関記入欄)	
			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ふ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	『笑顔・安らぎ・心のつながり』の介護理念を元に、介護方針として個人の尊重、自立支援、笑顔と温もりを大切に、家族、地域との関係を築きながら家庭的な雰囲気をテーマに支援する為、朝礼時に介護理念を唱和している。	職員全員で協議し作成された理念は、地域に開かれた事業所を目指すため、それを基に介護方針を掲げ、常に目に付く場所に掲示し、また毎日の朝礼時に唱和している。職員は常に理念を意識しながら、利用者が家庭的な雰囲気の中で穏やかに笑顔で過ごしていただけるよう日頃の支援に努めている。	
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	併設の特養でのカラオケ等の訪問、夏まつり等に参加し、交流を図っている。天気の良い日には近所へ散歩に出かける。毎年産業文化祭に向けて作品を入居者、職員で作成・出品し、見学に出かける事で地域との交流を図っている。	自治会の加入はなく地区の清掃活動などの参加はないが、母体となる同法人施設との合同の夏祭りには、地域の集落放送で参加の案内の一斉放送がされ、利用者家族だけでなく地域住民の多数の参加者が多い。日常的な地域住民の立ち寄りには少ないが、利用者が事業所周辺を散歩する際には野菜の差し入れやいりこ製造での試食をさせてもらうなど、地域住民との交流もできている。	
3		○事業所の力を活かした地域貢献 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活かしている	面会時にご家族や地域の方との話の中で認知症の方の理解や支援の方法等助言したり相談に応じたりしている。入居後の様子を知って頂くことで、在宅時の様に元気で穏やかに暮らされている事を分かって頂けている。		
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	2ヶ月に1回運営推進会議を開催している。開催曜日や時間を固定している事で、委員の出席率も高く、入居状況や生活状況、行事報告等を行い質問、疑問に応じている。意見の内容により改善点等あれば、職員勉強会等で検討している。	運営推進会議は、委員は2年間の任期で構成され開催されており、近況報告だけでなくその後の意見交換も行われている。議事録も充実した内容記載ができています。また、運営推進会議を通して訪問ボランティアの紹介をお願いしたり、野菜の育て方を教えてもらうなど事業所運営にも活かされてる事例もある。	

自己	外部	項目	自己評価 (事業所記入欄)	外部評価 (評価機関記入欄)	
			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絡を密に取り、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	質問や疑問等あれば、その都度連絡を行い、適切な回答を得ている。サービスの質の向上に繋げていけるような協力を得ている。	母体である特別養護老人ホームが行政との窓口になっており、情報伝達や相談の体制はできている。また行政職員が運営推進会議の委員であることから、利用者の実情や課題を共有するだけでなく、日頃から協力関係ができており、分からないことがあれば何でも直接聞ける関係もできている。	
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	身体的、精神的な拘束をしないケアを心掛けている。特に言葉による拘束を意識し、強い口調や命令的な言葉になっていないか、身体拘束防止委員会のアンケートで日頃の自分の介護を振り返り普段から職員間で気を付けるようにしている。	言葉の拘束も含め身体拘束のない支援について、研修会を重ねることにより職員の認識も高く拘束はない。ただ身体のみならず利用者については転倒防止のためやむを得ずセンサーマットを設置している。玄関の施錠はなく、利用者は自由に出入りできる環境を整えている。	
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	毎月の勉強会で、入居者の身体状況や問題点等話し合い状況の把握に努めている。又職員の言動による精神的虐待がないか職員全体で話し合う機会を設けている。委員会による虐待防止の周知、再認識の為のアンケートが実施されている。		
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	現在入居者1名が成年後見制度を利用されているが、具体的な制度内容を職員全員が勉強し理解する必要があるため、資料を準備し各自確認している。		
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、利用者や家族等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	契約書、重要事項説明書等説明する際は、内容をわかりやすく、項目別に質問等無いか尋ねながら確認する。		

自己	外部	項目	自己評価 (事業所記入欄)	外部評価 (評価機関記入欄)	
			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
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	介護相談員が月1回来荘され、利用者の要望や困っている事はないか聞いて頂き報告を受けている。ご家族には面会時やケアプラン会議の際意見や感想をうかがっている。	職員は利用者や家族と話すことを心がけ、意見や要望の把握に努めている。当日出勤者の顔写真入りの職員の名前を玄関に掲げ、職員の名前を知っていただくなど、出された意見や要望は検討し運営に活かしている。玄関には意見箱が設置され、また事業所以外にも相談窓口があることを契約書、重要事項説明書に明記し説明している。	
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	代表者(施設長)は月1回の委員会会議や2か月に1回の運営推進会議によりグループホームの情報を得ている。管理者は業務に入る事で利用者の状況や業務内容を把握している。又普段から職員の意見や要望を聞き、運営に反映する様にしている。	管理者と職員は普段から何でも言える関係ができています。毎月行う勉強会とともに意見交換を行っている。利用者の入浴時間帯の変更など、出された意見や要望は運営に活かせるように検討がなされています。	
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	代表者(施設長)は日頃より管理者、職員の意見を聞き気軽に話せる雰囲気作りを努めている。給与や労働時間、やりがいがあるような環境作りがなされており、各自向上心を持って仕事に取り組んでいる。		
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	代表者(施設長)は管理者、職員一人一人の介護状況や力量を把握し、法人内、法人外の研修に参加させている。		
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	代表者(施設長)は管理者、職員が同業者との交流の機会が持てるよう法人内の会議や研修等に参加させ、サービスの質の向上の取り組みと交流の機会を設けている。		

自己	外部	項目	自己評価 (事業所記入欄)	外部評価 (評価機関記入欄)	
			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		○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	相談を受けた際困り事の内容をよく聞き、実際の居室や施設内を見学して頂き、入居者の日々の様子等を説明している。入居後はゆっくり話したり訴えを聴く事で安心して生活して頂ける様、又信頼関係が築ける様努めている。		
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	相談時にご家族の立場になり傾聴し、不安ごとや要望にも可能な限り対応するよう努めている。入居後間もない場合は、連絡を密に取りながらご家族からの要望を言いやすい雰囲気作りに努めている。		
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	在宅時のケアマネジャーと情報交換を行い、いくつかの方向性を説明し、一番良い方法を選んで頂ける様な配慮をしている。サービスの利用が開始されるまでに困りごとはないか、不安や希望はないか、ご家族の話に耳を傾けている。		
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	洗濯物を干したりたんだり食器拭き等自分でできる事を各自行ってもらっている。職員より「ありがとうございます、助かります」と伝えることで本人に『役に立ってもらっている』と思ってもらえている。		
19		○本人と共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援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	病院受診は基本的にご家族にお願いしている。(ご家族で受診が困難な方に関しては職員が協力している)夏祭り、誕生日会、ケアプラン会議等ご家族へ声掛けし、参加の協力をお願いしている。		

自己	外部	項目	自己評価 (事業所記入欄)	外部評価 (評価機関記入欄)	
			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
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	出来る限り馴染みの場所に出かけられる様地域の行事などへの参加に努めている。又併設の特養での訪問カラオケ、舞踊等に参加し、知人との交流の機会を支援している。	人とのつながりを大切にし、友人、知人など誰でも来やすい雰囲気づくりを心がけている。隣接する施設での行事に参加することで、知人との交流が途切れないよう支援している。また自宅近くまでのドライブやよく行っていた店での買い物など利用者の心に残っていることを考慮しての支援が行われている。	
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	体調がすぐれない場合を除いて、毎日ホールにて過ごして頂いている。利用者各自の性格や精神状態を把握する事で利用者同士の相性等も考慮しながら援助している。		
22		○関係を断ち切らない取組み サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関係を大切にしながら、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	利用者がグループホームを去られた後もフォローアップは忘れない様に努めている。本人に会いに行ったり、ご家族の不安や相談、支援に努めている。		

### 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。	日頃の会話の中から、本人の思いや希望、意向を汲み取る様、職員一同心掛けています。サービス計画の見直しの時は本人、家族に希望や意見を聞き、サービスの向上に努めています。	職員は利用者の意思を尊重しながらより深く意向や心情の把握に努めている。入浴中のゆっくりとした時間やおやつ時間など目線を合わせて聞くことも多い。発語の少ない利用者には、側に寄り添い、声を掛け、表情や顔色などで感情を判断している。感じ取った意向や要望は全職員で共有し検討している。	
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	入居される前はもちろん、入居後も本人やご家族から話を聞く事で生活歴の把握に努めている。		

自己	外部	項目	自己評価 (事業所記入欄)	外部評価 (評価機関記入欄)	
			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
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	一人ひとりにあった生活を援助出来るよう各個人の出来る事を把握し、援助している。共同生活であることを説明し、全員が同じように出来ない事などを状況によっては説明している。		
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	本人、ご家族、職員との話し合いは勿論、担当医にも助言をもらっている。月に一度モニタリングを行い評価、見直しを行っている。	利用者及び家族の意向に沿った計画が作成されている。サービス内容を検討した中で具体的で実現可能な計画が立てられ、担当者会議には家族の参加があり、意見や記録もきちんと記されている。計画の評価、見直しも利用者の変化に応じて随時または6ヶ月毎に確実に行われている。	
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	日々の状況の変化は介護日誌や申し送りノートで全職員が情報を共有できるようにしている。月1回の勉強会で気づき、改善点等話し合い実践できる内容は直ぐに反映させ、質の向上に努めている。		
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	グループホームに看護師がいない為日中は併設の特養看護師に協力を依頼している。夜間は主治医へ連絡し指示を受けている。		
29		○地域資源との協働 一人ひとりの暮らし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	以前生活されていた地域との関係が入居後も継続出来るような環境作りに努めている。		

自己	外部	項目	自己評価 (事業所記入欄)	外部評価 (評価機関記入欄)	
			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
30	(11)	○かかりつけ医の受診診断 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	入居後は入居者の主治医に協力を仰ぐことを説明している。月2回の往診をしていただき、1名の方は同病院へ家族付添にて受診をされている。緊急時は往診を受けている。	契約時に事業所の医療体制の説明を行い、入居後は事業所の協力医療機関に依頼している。24時間の対応ができ、月2回の往診は家族にとっても安心して職員にも心強い存在である。診療科によっては家族の送迎を基本としているが、緊急時などは職員で対応し、受診結果は家族に報告している。	
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	併設の特養看護師に入居者の既往歴、日頃の状態の情報を連絡している。週1回バイタル測定等状態観察をしてもらい緊急時や気になる症状等あれば主治医へ連絡し連携を図っている。		
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。あるいは、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。	入院時はフェースシートなどにて生活状況(身体、精神面)、服薬内容など情報を伝えている。		
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・家族等と話し合いを行い、事業所の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	契約時に重度化や終末期の対応について併設の特養との協力体制がある事を説明し、同意を得ている。重度化になられた方に関しては、ご家族とよく話し合い本人にとって1番良いと思われる対応が出来る環境を作る事が出来るよう関係者との話し合いを行っている。	契約時に重度化や終末期の対応についての事業所の方針や体制の説明がなされている。併設特養施設の協力体制に伴い、これまで看取りの経験はない。状況の変化に合わせ、主治医との連携をとり、家族を含めて話し合いを重ねながら、安心した最期を迎えられるよう支援している。	
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、全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	緊急時に必要な最低限の知識は持っている。又AEDの使用手順については定期的に勉強会を行っている。AED装置の置き場所(特養)も周知している。		

自己	外部	項目	自己評価 (事業所記入欄)	外部評価 (評価機関記入欄)	
			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	消防、避難訓練を併設の特養との合同にて年2回、防災訓練は年1回行っている。又勉強会にて定期的に訓練の手順、連絡体制について確認を行っている。	防災計画に基づいて、隣接する同法人施設との合同で消防署、消防団の立会いで夜間を想定した消防避難訓練が年2回行われている。防災害、原発避難訓練もそれぞれ年1回行われている。職員は消火器の使い方や緊急通報装置の手順も熟知している。事業所内に食料など備蓄はあるが、他の備蓄は隣接施設が一括して保管している。	
<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	一人ひとりの性格や特徴を理解した上でその人に応じた声かけを行っている。排泄介助においては自尊心を傷つけない様配慮しながら支援している。また入浴時も羞恥心に配慮し支援している。	利用者本人の人格を尊重した言葉使いや口調に注意しながら、その人に合った言葉かけになるように努めている。ホーム便りに記載する写真などは、本人や家族にも承諾を得ており、個人情報についても管理を徹底している。	
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	職員からの一方的な声掛けだけではなく、本人が選択できるような声掛けを行う様になっている。		
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	食事の摂取にかかる時間はその人のペースで食べて頂ける様声かけを行っている。他の事でも自分で出来る事は自分のペースでして頂ける様声掛け支援を行っている。レクリエーションやドライブの参加等本人の希望を優先して援助している。		
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に支援している	日常の整容は勿論、外出日や誕生日会、行事への参加等は特に洋服や身だしなみに気を付けている。		

自己	外部	項目	自己評価 (事業所記入欄)	外部評価 (評価機関記入欄)	
			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	食器拭き等出来る方には手伝ってもらっている。時々はおはぎやホットケーキ等おやつと一緒に作り、職員も一緒に食べている。誕生日には好きなおかずを尋ねて献立に取り入れている。朝食と月に2回程度昼食を職員が調理している。	ご飯は施設内で炊き、昼食と夕食の副食は併設事業所で調理され提供している。利用者の希望を毎日取り入れるのは難しいが、利用者の好みを取り入れ、月2回誕生会や行事食に合わせ昼食を調理し提供している。職員は同じ食事を一緒に食べることはないが、おやつの際には職員と利用者が一緒に作り一緒に食べる等して、楽しみな時間になるよう努めている。	
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	併設の特養の管理栄養士が栄養バランスを考えながら献立を作成している。一人ひとりの状態、体重の増減、血液検査の結果に注意しながら食事量を調整している。水分摂取量を考え、一度に多く飲まれない方には回数を多くし、適切な水分摂取量になる様努めている。		
42		○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないように、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	自分で出来る方には声掛けし、介助が必要な方にはうがい水(お茶)とガーグルを使用し、毎食後口腔ケアを行っている。舌苔が見られる方は舌ブラシを使用してもらっている。又義歯洗浄剤を定期的に使用し、清潔保持に努めている。		
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	尿意の訴えがない方には排泄パターンを把握し、時間をみて声掛け誘導することで、出来る限り便器内での排泄を促している。	職員は、利用者の排泄に向けた行動のサインに気付くように努めており、一人ひとりに合わせた排泄の自立支援を心がけている。時間や態度、様子を見ながら誘導し、トイレで排泄できるように支援している。	
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	午前の水分補給に牛乳やヨーグルトを飲んで頂いている。水分を一度に飲みきれない方には回数を増やして少しずつ摂取出来るようにしている。毎日の健康体操やバタカラの発声、歩行練習等行い体を動かす機会を設けている。		

自己	外部	項目	自己評価 (事業所記入欄)	外部評価 (評価機関記入欄)	
			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をしている	週4回入浴日を設けている(一人当たり週2回の入浴)。本人に声かけし、納得されてから入浴して頂いている。嫌がられた時は次回に入浴して頂く等本人の意向に添って支援している。必要に応じ、清拭や足浴を行っている。	入浴は週2回が基本であるが、要望があればできる限り支援するように心がけている。浴室は広く、ゆっくりと入浴を楽しめる支援がなされている。嫌がられる方には無理強いせず、日を改めたりして対応し、本人の意向に沿って支援している。脱衣所の温度管理も適切に行われている。	
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	なるべく一人ひとりのペースに合わせて休息や睡眠をとって頂ける様援助している。昼夜逆転されない様日中はなるべく活動的に過ごして頂くため、レクリエーション、軽体操、カラオケ等を行っている。		
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	それぞれ個人別にお薬ノートを作成し管理している。薬の説明書にて薬の内容、量を把握出来る様努めている。薬の内容が変更になった場合は周知を徹底し、服薬後の状態観察を行い、主治医へ報告している。		
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、一人ひとりの生活歴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	個々の生活歴や性格等を把握し得意分野を継続する事で活動意欲へと繋げられるよう心掛けている。(工作、カラオケ、家事手伝い等)		
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	年間行事のドライブ、産業祭への参加他、天気の良い日に荘外へ散策へ出掛け気分転換を図っている。併設の特養での行事に参加している。	敷地内は広く、利用者は安心して外に出ることができる。花見や近郊名所、思い出の場所へのドライブなど、利用者の要望に沿った外出支援がなされ利用者の楽しみとなっている。	

自己	外部	項目	自己評価 (事業所記入欄)	外部評価 (評価機関記入欄)	
			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	個人の現金は管理していない。		
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をしている	電話の希望があれば、支援をする。遠方の兄弟より定期的にはがきを頂かれる方に、はがきの裏面のみ書いて頂き、住所を職員が記入し支援している。		
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まねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)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	家庭的な雰囲気を作る為に花を飾ったり、カレンダーを貼っている。季節を感じて頂ける様壁飾りを季節ごとに作っている。居室は本人の家であるという感覚を持ってもらえる様、トイレ掃除の際等入室の際には必ず一言声をかけて入る様にしている。	利用者が一日を過ごす広々としたリビングは、日当たりもよく明るい。広い窓からは仮屋湾の景色が眺められる。ソファが配置され、利用者がゆっくりくつろげる配慮がなされている。加湿空気清浄機が設置され、室内環境も整っている。トイレ、浴室も嫌な臭気もなく清潔感がある。壁には産業祭に出品する貼り絵や手芸品などが飾られ季節感を取り入れている。	
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	日中はホールで過ごされる事が多いが、昼食後は居室で休んだり、ソファで横になる等自由に過ごされている。時には少し離れた窓際で気の合った方と話をしながら外を眺め気分転換を図られている。		
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	居室は同じ作りだがハンガーに自分で洋服を掛けたり好みの服に着替えたりされている。タンスの上に家族写真や自分の持ち物を置かれ、壁には誕生日カードを飾る等自分の部屋と認識して頂ける様にしている。	物の持ち込みの制限はなく、居心地よく安心して生活できるよう支援している。備品として設置されている整理筆筒の上には、家族の写真などが飾られている。居室にはトイレがあり、手指乾燥器が設置されている。希望があれば家族の宿泊も可能である。	

自己	外部	項目	自己評価 (事業所記入欄)	外部評価 (評価機関記入欄)	
			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
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	安全に移動して頂ける様見守り、声掛け、付き添い等最善の配慮をしながら、それぞれが出来る事を援助し、歩行訓練や立位訓練等を行う事で、状態の維持に努めている。		

V. サービスの成果に関する項目(目標指標項目)アウトカム項目)(事業所記入)  
 ※項目No.1～55で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について自己評価します

項 目		取 り 組 み の 成 果 ↓ 該当するものに○印をつけてください	
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みられている。  (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

項 目		取 り 組 み の 成 果 ↓ 該当するものに○印をつけてください	
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、安心して暮らしている。 (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:2,20)	○	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