

1. 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要（事業所記入）】

事業所番号	4093100081		
法人名	社会福祉法人 仁風会		
事業所名	グループホーム クローバー		
所在地	福岡県春日市大谷3丁目100番地 (電話) 092-588-2277		
自己評価作成日	平成 26 年 5 月 19 日	評価結果確定日	平成 26 年 7 月 28 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）】

「共に喜び、共に悲しみ、共に楽しみ、共に泣いて、誇りを持って共に生きる」をモットーに、将来、自分自身や家族が利用したい・させたいと思える、温かみのある施設運営を目指しています。毎月の行事企画や日頃からの近所への散歩・外出支援を行い、定期的な地域のボランティアグループとの交流を通じて、社会性の維持と住み慣れた地域での生活支援を図っています。

※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.kaigokensaku.jp/
-------------	---

【評価機関概要（評価機関記入）】

評価機関名	社会福祉法人 福岡県社会福祉協議会	
所在地	福岡県春日市原町3-1-7	
訪問調査日	平成 26 年 6 月 11 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）】

閑静な住宅街に位置する、開設1年目の新築で程よい広さの建物で、天井が高く開放感がある。併設施設に小規模多機能型居宅介護施設があり、職員や利用者の行き来による交流も行われ、アットホームな雰囲気では利用者も過ごしている。地域との交流を大事にしており、関係づくりをひろげている。今後が期待できる施設である。

項目番号		項目	自己評価 実践状況	外部評価	
自己	外部			実践状況	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	基本理念は職員が見えるところに掲示しており、毎朝礼時、基本理念の唱和を行っている。	事業所独自の理念があり、理念の実践に向けての声かけや態度に日々取り組んでいる。また、散歩時、地域の人に挨拶をしたり、地域資源の活用等地域との関わりを広げるように心がけている。	
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、事業所自身が地域の一員として日常的に交流している	地域の夏まつりや文化祭・バザー、いきいきフェスタ等に参加したり、定期的に地域の老人会が活動しているコーラスグループや保育園児との交流を図っている。	町内会に加入している。夏祭りやバザー等地域の行事に参加したり、老人会のコーラスグループや保育園との交流がある。また、敬老会に来てもらったり、7月に行う1周年のバーベキューに地域住民へ参加の声かけをする予定である。近所の人から花のおすそ分けをいただくことがある。	
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	春日市介護を考える家族の会や他地区自治会保健福祉推進委員会の施設見学を受け入れ、対応している。	/	/
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	2ヶ月に1回開催し、自治会長、民生委員、老人会会長、包括支援センター、市職員、利用者及び利用者家族の参加を頂き、事業所報告や要望・申し送り事項等の場とし、今後の会議内容・必要報告事項の参考にして、事業所の運営に反映を図っている。	2ヶ月に1回、定期的に運営推進会議を開催している。行政職員や地域住民代表以外に他地区の民生委員や他グループホームの職員が参加することもある。会議では、利用者やサービスの実際の報告をきめ細かく行っている。会議で出された意見を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	運営推進会議への市高齢課職員や包括支援センター職員の参加をいただき、処遇困難事例や保険制度での不明点等、その都度相談・アドバイスを得ている。	実績報告で市役所に行き来する機会がある。相談や連絡は電話や行政窓口で行い、意見やアドバイスをもらっている。運営推進会議では、地区のふれあいいきいきサロンでの認知症についての講義を依頼されるなど、協力関係を築いている。	
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	過去に数回、離設が発生した経緯もあり、玄関は施錠状態であり、ベッドからの転落・転倒の危険性がある方にはセンサーマットの使用を行っている。年1回身体拘束についての学習会への参加実施。	今までに2回の離設者があったこともあり、安全面を優先して終日玄関と庭への出入口は施錠をしている。家族への説明は行っておらず、同意書はもらっていない。職員は利用者の外出傾向を把握し、見守りや付添をしている。身体拘束の勉強会は母体施設の勉強会に参加している。研修資料の回覧はあるが、研修記録や報告書はない。	鍵をかけずに安全に過ごせる工夫が求められる。玄関に施錠をしないケアについて、短時間でも開錠する等の取組みを検討し、実施してほしい。身体拘束に関する伝達研修や研修記録の整備を併せてお願いしたい。

項目番号		項目	自己評価 実践状況	外部評価	
自己	外部			実践状況	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、高齢者虐待関連法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がないように注意を払い、防止に努めている	年1回虐待についての学習会への参加実施及び入居者の言動・心身状態の観察から虐待を見逃さないよう職員一同努めている。		
8	6	○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	権利擁護に関する勉強会及び話し合いは未実施であり、今後、学習の機会を設けていきたい。	成年後見制度や日常生活自立支援事業については、必要時家族に説明をしている。職員に対する権利擁護に関する制度についての研修参加や勉強会は実施されていない。	今後、権利擁護に関する制度の必要性が高まり、活用が増えることを鑑み、契約開始時や折をみて家族への説明をお願いしたい。また、権利擁護に関する制度についての研修を実施し、職員の学ぶ機会を設けてほしい。
9	—	○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約または改定等の際は、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	契約時に管理者・計画作成担当者より利用者・家族へ説明を行い、納得された上で同意をいただくよう心がけている。		
10	7	○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なら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	面会時や電話での応対時に要望や意見を伺うよう努め、すぐに改善できるものは実行に移すよう心がけている。又、ご意見箱を設置・運用し、苦情要望書も全員で回覧することで周知を図っている。	運営推進会議に利用者や家族は参加している。日常生活の中で、職員や管理者、外部者に自分の思いを伝える機会はある。本が好きで利用者からの図書館に行きたいとの意見に、職員と一緒に図書館に行く等、利用者の意見を取り入れている。意見箱の設置や1年に1回のアンケートの実施、面会や電話連絡時に家族からの意見を聞き、運営に活かしている。	
11	8	○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1回の定例会議や朝礼・カンファレンス時等、利用者の状態改善につながる意見や提案を聞く機会を設けている。	管理者は会議や朝礼時、または必要に応じて個別で意見を聞く機会を設けている。物品購入・業務内容等職員の意見や気づきはすぐに取り入れるようにしている。職員の異動時などは引継期間を十分に設けている。	
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	常勤職員での雇用に努め、夜勤回数も1人月4～5回の範囲とし、利用者の状況に応じて、スタッフの意見を聞きシフトの出勤時間を柔軟に変更して、職員の負担軽減を図っている。		

項目番号		項目	自己評価 実践状況	外部評価	
自己	外部			実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
13	9	<p>○人権の尊重</p> <p>法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用にあたっては性別や年齢等を理由に採用対象から排除しないようにしている。</p> <p>また、事業所で働く職員についても、その能力を発揮していき生きとして勤務し、社会参加や自己実現の権利が十分に保障されるよう配慮している</p>	<p>職員の採用年齢は20歳代から50歳代まで均等に配置されており、家族の状況に応じてできる範囲で、勤務しやすい勤務体制づくりをしている。</p>	<p>特定の理由で採用対象から排除することはない。資格取得希望があるときは、勤務体制の配慮をしている。定年退職後も希望があれば、65歳までは働けるようになっている。</p>	
14	10	<p>○人権教育・啓発活動</p> <p>法人代表者及び管理者は、利用者に対する人権を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓発活動に取り組んでいる</p>	<p>年1回は倫理・法令順守、個人情報保護、身体拘束についての研修及び普段の業務において接遇面での注意喚起を促している。</p>	<p>母体施設での研修に一部職員が参加し、研修資料を回覧している。研修記録や報告書はない。</p>	<p>研修に参加した職員による伝達研修を行うなどし、全職員が学ぶ機会を設けてほしい。また、研修記録や報告書の整備をお願いしたい。</p>
15	—	<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>各社内学習会での担当を、職員の知識・能力に応じて振り分けて、個々の資質と責任感の向上を図っている。</p>		
16	—	<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作り、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>現在、同業他施設との交流を図る取り組みはできていない為、今後、外部研修会等への参加で情報交換を図れるようにする。</p>		
【Ⅱ 安心と信頼に向けた関係づくりと支援】					
17	—	<p>○初期に築く本人との信頼関係</p> <p>サービスを導入する段階で、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>見学や体験利用、面談時に本人の希望を聞き取り、入居した時点でできるだけ要望に沿った環境・日常活動の提供に努めている。</p>		
18	—	<p>○初期に築く家族等との信頼関係</p> <p>サービスを導入する段階で、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>見学や体験利用後、面談時に家族の希望を聞き取り、本人の意向を加味して受け入れ準備を行い、こまめに入居後のご様子を報告、相談させていただき関係構築に努めている。</p>		

項目番号		項目	自己評価 実践状況	外部評価	
自己	外部			実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
19	—	○初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、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	計画作成担当や看護スタッフ、介護スタッフと話し合い、必要とされるサービス提供方法の検討を行っている。		
20	—	○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おかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	過剰な介護を行わず、本人の残存能力と本人の生活リズムを尊重し、それまでの生活状況を維持するよう心がけている。		
21	—	○本人を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おかず、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	生活状況をこまめに報告し、必要に応じて家族の協力を得ることで共に本人を支える関係づくりを図っている。		
22	11	○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	近親者や友人・知人の面会や家族との外出支援及び近所への散歩、買い物への同行などで、これまでの地域との関わりが継続できるよう努めている。	サービス開始時に、なじみの人や場について利用者や家族から聴取している。友人や知人に訪問してもらったり、散歩の時に本人宅の近くまで行くこともある。電話や年賀状を書く等しなじみの人や場所の関係が保てるように支援している。	
23	—	○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	心身状況や他者との交流状況など観察して、居間での座席の配席や余暇材料の提供が円滑に関係を図れるよう支援している。		
24	—	○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	他サービスへの移行やお亡くなりになられた後も、今後もクローバーとしてお役にたてることがあれば相談していただけるよう家族へお伝えしている。		

項目番号		項 目	自己評価 実践状況	外部評価	
自己	外部			実践状況	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】					
25	12	○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。	入居前及び入居後も本人にどのように生活を送りたいか、送ってもらったら良いのかを普段の様子から伺ったり、聴き出したりし、家族からの要望も聞き取りをし、本人の意向に沿ったケア、サービスの提供に努めている。	職員は、利用者との会話や日々の関わりの中から意向や思いを聞き取っている。意向の表出が困難な場合は家族から情報を聞き取ったり、本人の表情や動作に気を付けながら、職員同士で情報交換を行い、利用者の意向や希望を推しはかり汲み取る努力をしている。	
26	—	○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	入居前の本人及び家族からの生活歴、人柄、趣味・嗜好等アセスメントを行い、入居後も言動等に注意を払い、本人が安心・安楽に暮らせる環境・サービスの提供を目指している。		
27	—	○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	日々の心身状態の変化や言動の観察・記録に残し、関係職員で問題を共有し、状態の把握に努めている。		
28	13	○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	日常のケアにおいて、各入居者担当より現状の課題及び今後予測される事態等の情報を主治医・関係スタッフと検討し、家族の要望や施設側からの提案等話し合いを行い、個々の介護計画を作成している。	利用者や家族に意向や希望を聴き、担当職員が他職員に気づいた事などの意見交換を行い、利用者本位の介護計画を作成している。また、入所後1週間で介護計画の見直しを行い、その後は3ヶ月毎に作成している。利用者の状況の変化に合わせてモニタリングを行い、家族へ報告している。	
29	—	○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	個別記録へ本人の言動や心身状態、家族面会時の内容を記録し、スタッフ間で共有して、ケアプランに反映させている		
30	—	○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	本人の体調や意思等尊重しながら、天候によっては柔軟に外出（散歩・買い物援助）活動など生活の活性化を図り、各々のニーズに対応できるよう努めている。		

項目番号		項目	自己評価 実践状況	外部評価	
自己	外部			実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
31	—	○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	地域の老人会が活動しているコーラスグループや保育園児との定期的な交流会や地域で開催される催し物への参加を行っている。		
32	14	○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	本人・家族の希望・了承を得て、精神科・内科の訪問診療と歯科・整形外科等への受診支援を行っている。	利用者本人や家族の希望を把握し、これまでのかかりつけ医や希望の医療機関による受診を支援している。受診に家族が付添えない場合は、家族と相談し管理者・看護師が付添いを行い、情報は家族及び職員間で把握できるよう努めている。協力医療機関との充実した医療連携も図られている。	
33	—	○看護職との協働 介護職は、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	介護職員の日々の観察・記録より看護師との情報交換を行い、場合によっては主治医の指示を仰ぎ、必要な医療的処置を支援している。		
34	—	○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	入院された際、面会時看護師、医療ソーシャルワーカーや主治医より状態を聴き、今後の見通し等によっては他機関との連携も図っている。		
35	15	○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	施設でできる医療的な措置や職員の体制等を契約時に説明し、理解を得るとともに、状態の変化に適した地域の施設とのやりとりを家族の意向も踏まえながら行うようにしている。	家族の希望を聴き、事業所がどこまで対応できるかを十分に説明しながら、状況の変化に応じて主治医の意見を聴いたり、家族・職員で話し合いを行い、方向性を共有し取り組んでいる。重要事項説明書には「急性期における医師や医療機関との連絡調整」として重度化した場合の対応方法について明文化されている。	重度化した場合の対応方法にとどまらず、終末期のあり方についての明文化もお願いしたい。
36	—	○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	ほとんどの介護職員は上級救命講習又は応急手当普及員講習を受講し、急変時の対応マニュアルを作成し備えている。定期的な訓練は未実施の為、今後計画。		

項目番号		項目	自己評価 実践状況	外部評価	
自己	外部			実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
37	16	○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	各災害時対応マニュアルを作成し、昼間と夜間の火災避難訓練は実施。運営推進会議時に避難場所等の説明を行い、地域の協力を得られるよう今後も情報の発信に努めていく。	年2回（昼間、夜間想定で1回ずつ）避難訓練を実施している。消防署に協力を得られるように呼びかけを行っている。運営推進会議にて地域住民への夜間の対応等報告を行っている。非常用備品の準備がない。	地域住民へ参加を呼びかけ、地域との協力体制づくりが期待される。非常災害に際しての実用的な備品等の準備していただきたい。
【IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援】					
38	17	○一人ひとり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	個人情報の取り扱いも個々の希望に沿って行っており、広報紙への掲載等配慮行っている。人間性の尊重を重んじ、個々に合わせた話し方を行い、安心される言葉遣いに注意している。	職員は利用者に個別に声かけを行い、安心できる話し方で、プライバシーを尊重した排泄介助や入浴支援に取り組んでいる。また、管理者は内部研修やミーティング等で、折に触れ、接遇について話しを行い、職員の意識向上に努めている。	
39	—	○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	無理強いすることなく、本人のペースを尊重し、信頼関係を築くことで、より自己決定の意思が働きかけやすくなるよう努めていく。		
40	—	○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	入浴時間は、昼間でしか提供できていない。食事提供時間は本人の希望や気分に合わせてできるだけ応じるようにして、居室や居間での生活時間・過ごし方も本人の希望を尊重し支援している。		
41	—	○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	月2回訪問理美容業者が来設しており、男性以外はほぼ2ヶ月に1回のペースで利用されている。季節に応じて、家族へ連絡し衣類の調整・購入を依頼又は施設側で購入を行い、気分転換やおしゃれへの意欲の維持を図っている。		
42	18	○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	食事作りを手伝っていただいている方はいないが、テーブル拭きや洗い物、お茶パック作りを手伝っていただいている。現在、敷地内に畑作りを始め、水やり等を手伝っていただくことで収穫物への関心を持ってもらうことで、食事への楽しみが増えるよう取り組んでいる。	利用者は個々の能力に応じて、準備や片付けを職員と一緒に取り組んでいる。庭に畑を作り、夏野菜等を栽培している。収穫と一緒にに行い、食卓に出す事で食に対する楽しみを持つよう支援している。	

項目番号		項目	自己評価 実践状況	外部評価	
自己	外部			実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
43	—	○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	各食事・水分摂取量の把握とそれに応じて提供方法の工夫（形状や嗜好）や必要な栄養補助食の提供等を行い、体調に合わせて食事介助や声かけを行っている。		
44	—	○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	毎食後の歯磨き・義歯洗浄の声かけ・介助を行い、清潔保持に努めている。		
45	19	○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むけた支援を行っている	トイレ又はポータブルトイレでの排泄を支援する為、定時での声かけ・誘導を行い、パット内の排尿量の観察を行い、必要な吸収量に応じたパットの選択を行っている。	定期的な声かけを行い、日中はトイレでの排泄を支援している。おむつやパット類の利用については本人の状況や季節に合わせてアセスメント、モニタリングを行い、尿量の観察も行っている。また、家族からの希望にも対応できるよう職員で話し合い検討している。	
46	—	○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	繊維質の多い食品やヨーグルト等の提供と毎日の集団体操への参加・声かけを行い、排泄チェック表にて排泄状況を確認し、必要に応じて薬の使用による援助を行っている。		
47	20	○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ず、個々にそった入浴の支援をしている	本人の状態に応じて、一般浴・機械浴・シャワー浴で対応しており、午前中の体操で体を動かされた後の午後浴が中心。本人の気分や希望に応じて、入浴日を変更し無理強いはせず、本人が入りたい気持ちになることを優先している。冬至の際はゆず湯を実施。	大まかな入浴時間の設定はあるが、毎日入浴は可能で、入浴の時間や曜日は本人の希望を聴き入浴支援を行っている。入所当初はこれまでの生活習慣に合わせ、夕方の時間帯で入浴ができるよう、職員で協力している。入浴を拒否される方に対しては、声かけの時間帯や対応する職員を変えるなどしている。また、入浴剤を使用して楽しめるよう工夫している。	
48	—	○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	本人の気分や希望に応じていつでも居室やソファ、畳上で横になっていただいている。		

項目番号		項目	自己評価 実践状況	外部評価	
自己	外部			実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
49	—	○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	看護師・計画作成担当者・管理者にて薬の変更確認と管理行い、介護職員へ薬の留意点と状態観察の注意喚起を促している。		
50	—	○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	喫煙希望者には喫煙場所の提供行い、各入居者の能力や嗜好に合わせて、個別レクリエーション材料の提供や外出支援等行っている。		
51	21	○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	ほぼ毎月のように外出行事を計画しており、日常でも近隣への散歩や図書館への利用、買い物等支援している。	近所の散歩や飲食店等での外食、日用品の買い物など戸外に出かけられるよう支援している。月に1回程度、季節折々の花見物や観光地への外出支援も行っている。本人や家族の希望を聴き、正月には家族と一緒に過ごしていただけるよう自宅への送迎にも対応している。	
52	—	○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	預り金は行っておらず、日用品や病院受診代等施設で立て替えている。食事を伴うような外出行事等では、支払いを本人にて行っていたりなどの支援をしている。		
53	—	○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	希望があれば電話の利用が可能で、年賀状で近況報告等の支援を行っている。		
54	22	○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	毎月作成しているカレンダーの壁画を壁面に掲示し、天窓からの採光や床暖房、加湿機能付空気清浄器等の設置、わずかだが本や懐かしい映像のDVD等そろえている。	利用者がゆっくりと過ごせるよう、懐かしい曲をBGMとして流したり、壁面には行事や生活の様子の写真や利用者全員で作成したカレンダーも飾られている。畳の空間を設け、くつろげるよう工夫されている。	

項目番号		項目	自己評価 実践状況	外部評価	
自己	外部			実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
55	—	○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	居間にソファや畳ベッド、リクライニングチェアを配置し、廊下にテーブルとイスを設置し、気の合う方と過ごせるよう配慮している。		
56	23	○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	使い慣れた家財道具や布団類を持ち込んでいただき、ベッドの向きなど部屋のレイアウトなども本人・家族と相談し、落ち着いて過ごしていただける環境の提供に努めている。	家具は備え付けではなく、布団や机など利用者の馴染みの物が持ち込まれている。家具の配置も、本人や家族の希望を聴き配置されており、それぞれの個性が感じられる居室となっている。	
57	—	○身体機能を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの身体機能やわかる力を活かして、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	廊下・浴室・トイレ等手すりを設置し、中庭への出入りも段差をなくし、洗濯物干しや花への水やり等活动できるようにしており、浴槽も一般浴槽と特殊浴槽を身体機能に応じて使用して安全に入浴していただいている。		

項目番号		項 目	取 り 組 み の 成 果	
自己	外部		(該当する箇所を○印で囲むこと)	
V サービスの成果に関する項目（アウトカム項目）				
58	—	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：25, 26, 27)	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者の
			<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
59	—	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：20, 40)	<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
60	—	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている。 (参考項目：40)	<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
61	—	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：38, 39)	<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
62	—	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：51)	<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
63	—	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：32, 33)	<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
64	—	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：30)	<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ほとんど掴んでいない

項目番号		項 目	取 り 組 み の 成 果	
自己	外部		(該当する箇所を○印で囲むこと)	
V サービスの成果に関する項目（アウトカム項目）				
65	—	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, 21)	○	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
66	—	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, 22)		① ほぼ毎日のようにある
			○	② 数日に1回程度ある
				③ たまにある
				④ ほとんどない
67	—	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
68	—	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
69	—	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
70	—	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