

1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 令和5年7月8日

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4690102290
法人名	株式会社 亀藤
事業所名	グループホーム 楽
所在地	鹿児島県鹿児島市中山町1207番地1 (電話) 099-203-0577
自己評価作成日	令和5年5月26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.wam.go.jp/content/wamnet/pcpub/top/
-------------	---

【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5年6月30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)】

自宅に居るような環境の中で、穏やかに安心して過ごせるように努めている。長い期間コロナ禍の中で外出もままならない状況の中、敷地内で出来る事として、花壇に花を植えたり、野菜を育て収穫したりしている。また24時間医療連携の体制を整えており、月2回の訪問診療・週1回の訪問看護がある。その他にも個々に合わせて、訪問歯科やかかりつけ医の訪問診療・訪問マッサージも受けられるようにしている。それぞれに合った支援を基本にできる力を大切にし、自信をもって生活を送れるように努めている。

【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)】

- ・当事業所は母体医療機関に隣接して建てられており、月2回の訪問診療や緊急時を含めた24時間の医療連携体制が整っており、看取り介護も行われている。また、週1回の訪問看護による健康チェックも行われ、本人・家族の医療・健康面における安心となっている。
- ・コロナ禍のため家族との交流は制限されているが、個々の状況により他科受診や短時間の墓参り、看取り介護期の面会等、柔軟な対応により本人・家族の心理面の安定につながっている。また、毎月レクリエーションで普段の食事とは違った食事で楽しんでもらうなど、楽しい暮らしの工夫がされている。
- ・職員の資格取得や研修受講への配慮・支援により、質の向上が図られている。

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
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	理念を見える所に掲示し、ミーティングなどで唱和している。日々のケアに活かされているか、振り返りも行っている。	理念を廊下や事務所に掲示し、朝の申し送り時に唱和し確認している。毎月の全体会やフロア会議で理念に沿ったケアができているかを振り返っている。	
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	コロナ禍だったという事もあり、地域の方々との交流は控えている。町内会に入っていないので、入る事を検討している。	町内会加入については母体法人で検討中であり、散歩時等に近隣住民と会ったときは挨拶を交わしている。昨年の火災報知機誤作動の際は、近隣住民に駆けつけてもらった。	
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。	認知症についての資料を入居者家族や地域の方々に配布し、認知症についての理解や支援内容を知らせている。		
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	運営推進会議の内容を地域の方々や家族に配布し、当施設の状況を知ってもらっている。頂いた意見や助言などをサービスの向上に活かしている。	コロナ禍のため運営推進会議は6回とも書面開催となり、資料を民生委員には持参し家族には郵送している。開設後3年であり、事業所の取り組みを理解してもらえるよう対話に努めている。	

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
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。	現在の入所申し込み状況や待機状況を報告している。市のホームページをチェックしたり、相談したりしながら助言や意見をもらっている。	市の担当者とは、管理者及びケアマネジャーが電話や窓口に向いて報告・相談等を行い連携を図っている。市の研修会等は計画的に参加する予定である。	
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。	身体拘束についての勉強会を3ヶ月毎に開催している。それ以外にもミーティング時に事例を出して具体的に話し合っている。日中は玄関の施錠はせずに見守りしながら、自由に生活できるようにしている。	指針を作成しており、委員会及び勉強会を3ヶ月に1回実施している。ヒヤリハット報告を職員に促して身体拘束や事故の予防に努めている。玄関は施錠せず、外に出たい利用者には一緒に敷地内の花壇を見たり散歩をするなど、行動を制限しないケアに取り組んでいる。	
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	虐待防止についての勉強会を3ヶ月毎に開催している。管理者、職員の支援内容を確認しながら虐待はないか注意を払い、虐待防止に努めている。		
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。	認知症症状による判断能力が低下している入居者の方々の支援援助を、家族の方々を交えて対応している。成年後見制度について勉強会を実施し、活用につなげられるよう努めている。		

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
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。	契約時にて丁寧に説明し、事業所の理念や取り組みを理解してもらえるよう努めている。また医療連携体制についても説明し、納得、理解、協力、同意を得られるようにしている。		
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。	面会時や電話対応時に現状報告し、意見や要望を聞いている。毎月の便りに写真やコメントをのせ、生活状況を報告している。	利用者からは食べたいものの希望がよく出され、食事に取り入れている。家族には電話や面会時に要望を聞いており、短時間の墓参りや看取り期の面会など、個々に検討して希望に添えるよう努めている。	
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。	ミーティングや申し送り時、日々の関わりの中で意見や提案を聞いている。決まった事柄は速やかに実行に移せるよう申し送りノートなどを活用して周知徹底している。	ミーティングや全体会で職員の意見を聞く機会を設けており、備品購入は法人に報告して、職員の希望を反映させている。ケアに関しては職員の意見を統一して実行するよう努めている。個別相談はリーダー・管理者が受けて対応している。	
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。	職員から出た要望や意見は随時代表者へ報告し、現状を理解してもらっている。また直接職員の声を聞いてもらい、向上心をもって働けるよう努めている。		

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
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>コロナ禍で外部研修への参加が難しい中、訪問歯科の先生やオムツ取扱い業者の方へお願いし、口腔ケアのやり方、オムツのあて方などの研修を行った。また資料は職員一人ひとりに配り、研修内容を共有している。</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>他のグループホームや介護施設と情報交換を行い、当施設で活用できるものはすぐに取り入れ質の向上を図っている。</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
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>入所時に話を聞き本人の思いや希望、要望、不安な事を話してもらっている。レクリエーション等を通して本人が安心して暮らせるように支援している。</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>入所時に家族の方の思いや要望、困っている事や不安な事等を聞き、家族の方の気持ちや思いに添えるよう説明し信頼関係が築けるよう努めている。</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、家族の思いや要望を聞いた上で必要な支援に対しては母体病院の外来リハビリや訪問マッサージ等を利用できるよう配慮している。</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>職員と入居者が同じ目線に立ち話を傾聴したり、共感したりしながら、より良い暮らしが共に出来るよう信頼関係に努めている。</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		<p>○本人と共に支え合う家族との関係</p> <p>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</p>	<p>職員は家族来所時や電話対応時に日々の状況や体調を報告している。家族が状況を把握し安心でき本人との関わりを大切にしていけるよう努めている。</p>		
20	8	<p>○馴染みの人や場との関係継続の支援</p> <p>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</p>	<p>本人が希望した場合、窓越しでの面会や電話でのやり取りを支援している。また、家族の協力で墓参りや歯科への通院もしている。</p>	<p>コロナ禍のため、家族との窓越し面会や電話での交流を支援し、他科受診や墓参、看取り期の居室面会等により本人と家族の精神面の安定を図り、関係が途切れないように取り組んでいる。</p>	
21		<p>○利用者同士の関係の支援</p> <p>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</p>	<p>毎日のレクリエーションを通して利用者様同士の関係構築を図っている。関係が良好に保てるよう職員は目配り、気配りに努めている。</p>		
22		<p>○関係を断ち切らない取り組み</p> <p>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</p>	<p>いつでも声掛けや相談いただける場であることを心掛けており、退所されても連絡して頂けるよう努めている。</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
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。	お茶の時間や入浴時、食後などに思いや意向の把握に努めている。職員間で連携を図り日々の支援に生かしている。	家族から得たこれまでの暮らしの情報を参考に日常会話で本人の意向を把握し、困難な場合は思いをくみ取るように努めており、リハビリや訪問マッサージの利用などに繋げている。	
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	本人との話やレクリエーション、回想ゲームを通し、今までの生活歴を把握しケアに生かせるよう努めている。		
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	一人ひとりの残存機能を生かしながら個々に合わせた生活ベースで過ごして頂く様努めている。		
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	本人、家族の思いや要望を聞き、自立支援に取り組んでいる。職員、主治医と話し、介護記録を基に介護計画を作成している。モニタリングは月一回、見直しは3～6ヶ月毎、また、状況に応じて実施している。	本人や家族の希望を基に、介護記録等の職員の意見を入れて介護計画を作成している。毎月モニタリングを実施し、3～6ヶ月毎及び状況変化時に見直して現状に合った計画にしている。	

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
27		<p>○個別の記録と実践への反映</p> <p>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</p>	<p>日々の言動や行動、様子や身体状況などを介護記録に残したり職員間で情報共有に努めている。状況に応じてケアプランの見直しや支援内容の見直しをしている。</p>		
28		<p>○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化</p> <p>本人や家族の状況、その時々にも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</p>	<p>訪問歯科や訪問美容等、定期的に来てもらっている。緊急時や家族の都合がつかない場合は職員同行での受診を行っている。</p>		
29		<p>○地域資源との協働</p> <p>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</p>	<p>訪問マッサージや母体病院のリハビリなどを受け、可動域を広げる運動や体操を教わり、身体を動かす事を楽しんで頂いている。</p>		
30	11	<p>○かかりつけ医の受診支援</p> <p>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</p>	<p>契約時に本人と家族に掛かりつけ医の希望を確認している。月2回の訪問診療や週1回の訪問看護が有り、24時間医療連携体制を取っている。他科受診は家族が同行しているが困難時は職員が同行し家族へ結果を報告している。</p>	<p>契約時に確認し、家族の協力も得ながらかかりつけ医の継続を支援している。協力医等の月2回の訪問診療や家族対応の受診のほか、週1回の訪問看護もあり適切な医療を受けられるよう支援している。</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
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>週一回の訪問看護を受けている。日々の観察の中で気になることは看護師へ相談や報告、助言を頂き、必要な時には適切な受診を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>入院が必要な時には、速やかに情報を提供できる体制を整えている。病院関係者との情報交換や関係作りにも気を配っている。</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>契約時に重度化や終末期についてや看取り介護について説明しているマニュアルもあり、入居時に説明し同意書を得ている。病状変化時は、主治医と施設側、家族を交えて話し合いをしている。</p>	<p>契約時に指針で説明し、同意書を得ている。状況変化時には入院や特別養護老人ホーム等の選択肢についての説明も行い、家族の意向を確認している。家族の意向に沿って医師や看護師を含めたチームで支援に取り組んでおり、看取り介護の事例がある。</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>急変や事故発生時は速やかに情報共有を行い、報告書などを基に今後の対策に取り組んでいる。応急手当の仕方や対応方法は会議などで定期的確認を行っている。</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
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>年二回昼間や夜間を想定した避難訓練を実施している。一回は消防署立ち合いのもと一回は自主訓練をしている。備蓄は水、缶詰、レトルト食品、ラーメン、うどん、米等を三日分準備している。避難場所は施設の駐車場や近隣の小学校となっている。</p>	<p>年2回昼夜想定での避難訓練を実施し、夜間想定時に消防署の立ち合いを受けている。令和4年4月に火災報知機の誤作動があり、その後消火器の使い方や災害時の対応の研修を実施している。地域の協力体制は自治会加入後に検討予定である。備蓄は3日分の水・食料等を確保している。カセットコンロもある。</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
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	14	<p>○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保</p> <p>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</p>	<p>接遇の勉強会を実施し、トイレ誘導時や使用時はプライバシーが守れるように配慮している。入室時はノックし声掛けしている。入居者は苗字で呼んでいる。</p>	<p>年2回接遇研修を実施している。利用者をさん付けで呼びかけている。入室・ケア前の声掛けをする等、誇りやプライバシーを損ねないようにしている。ホールでの申し送りは利用者に内容がわからないよう配慮している。</p>	
37		<p>○利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>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</p>	<p>日常生活の中で本人の希望や意思を聞き、可能な限り自己決定して頂く様努めている。</p>		
38		<p>○日々のその人らしい暮らし</p> <p>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</p>	<p>個々の体調や要望、ペースに合わせ、どのように過ごしたいかの希望に沿った支援に努めている。</p>		
39		<p>○身だしなみやおしゃれの支援</p> <p>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</p>	<p>本人の要望に沿って服を揃えたり、訪問美容にて整髪や染髪が出来るよう支援している。</p>		
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>自分たちで育てた季節の食材を使い美味しく食べられるように工夫して提供したり、毎月のレクリエーションでお寿司やハンバーガー等、日頃食べないような物を出したりしている。出来る事は職員として頂いている。</p>	<p>業者から調味済の食材を仕入れ最終的な調理を行ない、刻み食程度で提供している。季節の行事食や毎月レクリエーションでハンバーガーや寿司等を提供し、食べる楽しみを味わってもらえるよう工夫している。</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
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	水分量や食事量をチェック表で管理し、職員が把握しやすいようにしている。本人の嚥下状態に合わせた食事形態で提供するようにしている。		
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	毎食後、口腔ケアの声掛け、介助を行っている。訪問歯科受診も行い、口腔内の状態保持に努めている。		
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	排泄チェック表で排泄パターンを把握し、周りに気付かれない様に配慮した声掛けで対応に努めている。本人の出来る力を大切にし、出来ない所の支援を行っている。	把握している個々の排泄パターンで声掛け・誘導し、昼間はトイレでの排泄を基本に支援している。夜間は身体状況によりポータブルトイレを使用する利用者もある。排泄用品は最適なものを検討して使用し、オムツから改善した利用者もいる。	
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	水分補給や乳製品の提供、歩行や体操などで体を動かすよう声掛け、支援を行っている。		

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
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	週二回が基本だが希望や体調に合わせた日数や時間で入浴できるようにしている。入浴拒否がある場合は日にちや職員を変更して対応している。	週2回午前中を基本に入浴支援を行っているが、希望等で柔軟に対応している。必要に応じてシャワー浴やリフト浴を活用したり、同性介助や2人介助にも対応し、ゆっくりと楽しんでもらっている。嫌がる場合は、日や人を替えて声掛けしている。	
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	生活習慣や生活リズムを把握し、一人ひとりの状況に応じた支援を行っている。昼寝や休息が取れるようにしている。		
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	薬剤情報を把握し、変更時には主治医や薬局に確認して職員間で理解できるように努めている。		
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	職員と一緒に掃除や洗濯物干し、たたみの家事を行ったり、習字や折り紙、キャップパズル等のレクリエーションを楽しんだりし生きがいを持って頂け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
49	18	<p>○日常的な外出支援</p> <p>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。</p>	<p>コロナ禍で外出が難しい為、敷地内の散歩や菜園で土いじりをしたり野菜を収穫したりしている。また、花壇の花を摘みテーブルに飾ったりし、少しでも外へ出て季節を感じてもらえるよう支援している。</p>	<p>コロナ禍のため外出は控えているが、事業所内に閉じこもらないように天候の良い日は、洗濯物干しを兼ねての日光浴や敷地内の花壇を眺めたり散歩をしている。職員と他科受診時に遠回りのドライブをしたり、家族と他科受診や墓参りに出かける利用者もいる。</p>	
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>ご家族よりお小遣いを預かり、出納帳を準備して管理している。本人の欲しい物や、ご家族が要望するものを本人の代わりに購入している。</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>本人が希望する時は、自ら電話を掛けられるようにしている。手紙を書くことが出来ない人もぬり絵や折り紙を送ったり代筆や代読、ポスト投函を行っている。</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>共同の空間は掃除や片付けを毎日行い、環境整備に努めている。また、季節の花を飾ったり入居者の作品やぬり絵、折り紙等を飾っている。窓が大きいので採光はブラインドで調整を行っている。和室やソファがあるので好きな場所でくつろげるようにしている。</p>	<p>ホールは空気清浄機やエアコン・ブラインドで過ごしやすい室内環境に調節しており、換気は窓を開けて行っている。花や季節の飾りつけで季節を感じてもらえるよう工夫し、利用者が好きな場所でくつろげるように和室やソファなどを設けて、ゆったりと過ごしている。</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
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>共用空間には和室やソファがあり好きな場所でゆっくり過ごしたり、気の合う入居者同士でテーブルを囲んで談笑したりと居心地のいい共有スペースになる様にしている。</p>		
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>本人の使い慣れた物や馴染みの物などを持ってきている。仏壇やテレビ、家族の写真やぬいぐるみなどを置き、居心地よく過ごせるようにしている。</p>	<p>居室にはベッドやタンス・洗面台・エアコンが備えてあり、寝具はリースである。本人は好みや必要に応じてタンスやテレビ・仏壇などの使い慣れた家具や身の回りの写真やぬいぐるみ・化粧品などを身近に置いて安心して過ごせるようにしている。</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>トイレや浴室などに案内表示が有り分かりやすくしている。廊下やトイレには手すりが有り、安全に歩いたり立ち上がったたりできるようにし、出来る力を奪わず、自身に繋がるように支援している。</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
66	職員は、生き生きと働いている。 (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