

## 1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成29年5月2日

## 【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4670102807
法人名	社会福祉法人 厚徳会
事業所名	グループホーム いこいの泉
所在地	鹿児島県鹿児島市泉町9番5号 (電話) 099-805-3590
自己評価作成日	平成29年3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	<a href="http://www.kaigokouhyou.jp/kaigosip/Top.do?PCD=46">http://www.kaigokouhyou.jp/kaigosip/Top.do?PCD=46</a>
-------------	---

## 【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29年4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)】

- ・入居者が形にとらわれず自由ままに生活している。
- ・その人らしく生活している。
- ・できてもできなくても、その方の思いを大事に、可能な限り計画し実現に向けて取り組んでいる。
- ・五感に刺激を受ける臨床美術に取り組んでいる。
- ・近隣の公園で夕食後、甚平を着て手持ち花火をしてスイカ割りをして、割ったスイカを食べて夏を感じている。
- ・毎月、ヒヤリ・ハットを基に事例検討会を行っている。(職員が入居者となり思いを知る為に立場を変え劇を行い、何をどうしたかったのか?本人の思いを知り、事故防止や身体拘束の予防に努めている。)
- ・月、1回抜き打ちで自主訓練を行っている。災害を意識している。防災ズキンも手作りである。連絡網もご家族とはLINEで送れるように工夫している
- ・職員のスキルアップを図る為に自らケアを振り返り気づいたことを事例発表として取り組み、入居者にとって居心地の良い環境作りを心掛けている。

- ・当ホームは家庭的な雰囲気の中で、職員の明るい挨拶と優しい話し方や対応で、入居者の表情に活気があり、自分の思いを表出できている。職員は家族が意見を言える関係を大事にしている。
- ・医療機関との連携もよく早期の対応で家族からも安心が得られている。
- ・入居者のプライバシーを守り、生活日誌を詳細に記録する等、思いや意向に沿った対応を常に心がけ支援している。
- ・毎月の臨床美術の個別の作品集や入居者の趣味活動、日常生活状況等のアルバムを個別に作成している。
- ・職員は入居者のその人らしさを尊重し支援をしている
- ・管理者は職員との信頼関係を構築し、役割分担、特にレクリエーション等、楽しんでいる。
- ・代表者や管理者は職員教育に熱心に取り組み、勉強会や研修会参加を促している。新入職者や職員の変化を早期に気づき、個人的に声かけしてアドバイスをする等、働き易い環境となっている。

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
<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	事あるごと（勉強会や事例検討会等）に地域の中で生活されているということに触れて、共有につなげている。	事業所理念を玄関やスタッフルームに掲示し、職員は月単位でケア目標と私達（職員）の目標を設定し実践に繋げている。勉強会や事例検討会・ユニット会議で目標達成の評価と共に理念の振り返りをしている。	
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	近隣とのつながりは限られているものの外出や行事等の声掛け参加して頂いたりし交流を行う様努めている。又、近隣の方と道ですれ違う時も挨拶して、交流の糸口にしている。	町内会に加入し、散歩や外出時に挨拶や地域の婦人部の訪問を受け会話を楽しんでいる。公園での秋季運動会で多くの地域住民と交流している。ボランティアの受け入れも行っている。講演依頼では事業所の役割や認知症の関わり方などを話し、地域からの相談も受けている。	
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。	運営推進会議を活用して理解を深めたり、季節ごとに地域版広報誌を作成・配布して働きかけている。		

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
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	自己評価を踏まえ、外部評価での助言を報告して、家族や第三者の意見を聴いて話し合って意見を参考にして改善に取り組んでいる。	定期的に会議を開催し、入居者の近況や職員の状況・事故報告・外部評価結果報告等を報告している。多くの参加者から積極的に意見が出され、その中で防災頭巾をより使い易いように紐からゴムに替える等、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。	長寿あんしん相談センターとの連携を図り運営推進会議の参加でホームの状況報告、他事業所の情報や今の地域での様子を教えて頂いている。	市担当者とは電話や直接出向く等して報告や相談を行い助言をもらっている。運営推進会議でのホームの状況を報告し事業所の実情を伝えながら連携を取るように努めている。年1回介護相談員の訪問もあり協力関係にある。市主催の研修会にも参加している。	
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。	身体拘束廃止推進委員が各ユニット2名ずつおり、身体拘束ばかりではなく、言葉遣いでの心の拘束、行動の抑制という点に気をつけて含めて、記録に残し、スタッフ間で話し合い、会議にて意見を求める場を設けている。	身体拘束廃止に関するマニュアルがあり、職員は言葉遣いや行動面から、気づきの記録に無記名で記入し事例検討会で意見交換し、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。行動や言葉での抑制になっていないか全職員で話し合いを行っている。日中玄関の施錠はせず、見守り中心で、声かけし、一緒に行動している。職員は常に考える姿勢を取り組んでいる。	

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
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注意を払い、防止に努めている。	事例検討し利用者の思いを知ろうとする取り組みを行っている。ホームでの勉強会にも年に1回は取り入れている。			
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。	難しい内容なので専門的に聴ける研修参加を心がけている。又、管理者にその都度話を聞いたりとしている。			
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。	入居前に事前に来訪して頂き、説明している。大事な事項に関しては詳しくしているつもりです。			
10	○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。	要望・ご意見用紙に記入し、振り返りケアに反映させ、運営推進会議での意見等も参考に、運営に反映させて職員回覧を行なっている。	入居者の日頃の要望や思いを聞いている。家族からは運営推進会議や面会時の何気ない会話から職員が要望書に記入している。遠方の家族には電話や便りに管理者や担当者のコメントを書いて郵送し、意見や要望を言える機会を設けている。出された要望で住環境の整備や全員でそば打ちをして楽しく食べた事等がある。		

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
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。	運営に関する事を含めて、年1回自己評価を行い代表者との面談を設け最後に管理者が面談し、改善を図れるようにしている。	管理者は毎月のミーティングや個人面談を行い、日々の関わりの中で個人的に相談にのり、アドバイスをしている。年1回、自己評価を行い、代表者・管理者は、個別面談を行っている。運営に関することも含めて意見を聞く機会を設けている。個人面談ノートに記録し、職員旅行や勤務体制の改善、資格取得に向けた支援等、働きやすい職場作りに反映させている。	
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くよう職場環境・条件の整備に努めている。	面談時に来年の抱負をあげてもらい、実現できるように努力している。管理者は代表者に必要に応じて相談している。		
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	定期的にホーム内でも月に1回勉強会を行い、ホーム外研修も最低年1回は参加できるように（本人希望の研修参加）研修計画を立て参加しミーティングで報告して頂いている。		
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	研修参加の場で個々のネットワーク作りをしている。お互い事業所同士の連携に反映できたらと考える。		

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
<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	馴れるまでは馴染んでいらっしゃる方より係わる時間が多くし、皆の会話に入りやすいように職員が間に入ったりと時や場所の工夫をしている。また、職員間で情報の共有を図っている。		
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	何に対して困っているのか?先ず聴いてわかりやすく説明し、「いつでも連絡して下さい」と声かけ連絡しやすいようにしている。又、必要に応じて電話で報告している。		
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	予約いっぱいであっても電話での説明・見学をして頂いている。状況によってはその方に合ったサービスを紹介したりしている。		
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	時に流れつつあることもあるが、「主体は入居者であること」を折りに触れ声掛け合い協働することを大切にしている。		

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
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	本人を支えるのは先ずご家族であり、私達であること。ご家族とは面会時に限らず電話でも報告、相談しており、どのご家族とも信頼関係を深めている。		
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	今まで親しくしてきた知人、親戚や兄弟の面会もあり馴染みの美容室やクリーニング店、レストランなど情報を集収し御家族の支援を頂きながら関係性を継続している。	家族や友人等の面会時は、居室に案内しお茶を出し対応している。馴染みの店への買い物や美容室・墓参り・外出・外泊等、家族の協力で大切にしてきた人や場所との関係が途切れない支援をしている。入居者と家族との関係継続の支援にも努めている。	
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	一人一人の性格、特性を知り誤解が生じない様、程よい距離を保ちつつ関係調整をしている。		
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	せっかく頂いたご縁と出会いなので大切にしていて、相談の電話などくることもある。又、ご主人の利用があり数年経過後、妻のご入居ということもある。又、紹介して下さるご家族もある。		

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

### 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	<p>○思いや意向の把握</p> <p>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。</p>	<p>本人の意志や思いを記録に残し、職員間で共有し思いを把握するよう努めている。又、困難な場合は時間をつくりゆっくり話を聴いたりご家族とも話し合っている。</p>	<p>1日の生活日誌に入居者それぞれの反応やコミュニケーション時の体調・要望・思い等を聞き記録に残し、職員全員で共有し、思いや意向を把握している。困難な場合は話をゆっくり聞き、言動や目尻・口元等の表情やその時の職員の対応を個人記録に書き、家族や職員と話をして本人本位に支援している。</p>	
24		<p>○これまでの暮らしの把握</p> <p>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</p>	<p>教えて頂ける範囲で情報収集している。ご入居してからは本人からのエピソード記憶などを随時記録して共有している。</p>		
25		<p>○暮らしの現状の把握</p> <p>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</p>	<p>各個人日によりけりなので、職員同志「今日は大丈夫かもね」と確認しつつ出来ることにつなげている。</p>		
26	10	<p>○チームでつくる介護計画とモニタリング</p> <p>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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している</p>	<p>本人の思いを基に記録し職員同志、本人、家族の要望を取り入れ全員参加できるような工夫をしている。参加出来なくとも気付いた点などメモとして残す工夫し情報共有している。</p>	<p>毎日の個人記録、家族の要望、担当職員、月1回のカンファレンス等を反映させ介護計画を作成している。週1回のモニタリング、6ヶ月毎の見直しを行い、状況変化した時はその都度見直しをしている。</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
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	本人の思いがプランの何に合うか考えて記録ができるようにし、実践につなげている。		
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、その時々に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	他方面から柔軟に物事考えられるように研修参加で多くの人のコミュニケーションを図れるようしている。		
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、本人が心身の力を發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、消防や、協力病院との連携体制もとれているので安心で、安全な公園やデパートも近いので豊かな暮らしを楽しむことができる。		
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	ホームの協力病院に限らず他病院でも電話などで相談助言を頂いている。ご希望があれば以前からのかかりつけ医の継続も可能である。	希望されるかかりつけ医への受診を支援している。同行は家族が基本であるが、依頼があると職員が同伴受診している。月1回の専門医の往診があり、協力医療機関への定期受診や緊急時は24時間医療連携体制が整っている。家族への結果は電話で報告し、家族の希望で訪問マッサージも受けている。	

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
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れた情報や気づきを、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	協力病院は歩いていける距離であり必要に応じて受診し、相談しやすい先生もいらして往診もして下さる。夜間緊急時も当直看護師が来訪し、毎週火曜日には訪問看護の来訪で連携を図り利用者の健康管理に努めている。情報の共有を図っている。		
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。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。	入居者により主治医が異なるので相談員に間に入ってもらっている。ホームからの面会をした場合は電話で報告しご家族と3者一体になり取り組んでいる。。		
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、早い段階から本人や家族等と話し合いを行い、事業所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	本人の状況に応じて早めに家族と協議し方向性を定め、職員にも報告し医療との連携を図っている。個々さまざまなので相談に応じるとしている。	重度化・終末期の指針を基に、入居時にホームでできることを伝えている。状況に応じて家族と密に連携し、主治医の説明を聞き、方向性を決め共有して支援している。家族間の意見統一と家族の協力を条件に希望があれば看取りに応じている。	

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
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、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	マニュアル化しているが全員がきちんとできるように必要に応じて事例検討会で緊急時の対応にも備えている。又、その都度職員間で話をする機会を設け、対応の仕方を話し合っている。		
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	火災・地震・風水害・津波・火山、それぞれマニュアルを作成し、火災をはじめ地震を想定し規定の年2回及び毎月職員・入居者だけで自主訓練を行っている。	年2回昼夜間想定で消防署協力のもと消火・避難訓練を行い、内1回は運営推進会議参加者の協力も得ている。毎月抜き打ちで訓練を実施し、入居者のプライバシーやその時の状況と気づきを記入したものを回覧し話し合っている。コンセントの埃等の点検もしている。災害時の水やタオル・マスク・懐中電灯等を備蓄し、防災頭巾も見える場所に保管している。	

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

#### 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	人生の先輩として尊敬の念を持ち一人一人の人柄、誇りを大事にプライバシーを損ねないように心掛けている。声の大きさや言葉遣いに、疑問を感じたらミーティングや施設長交えての会議で報告を行っている。	人格の尊重とプライバシーを損ねないケアに取り組んでいる。声かけや声の大きさ・言葉使い等に配慮している。ミーティング等でも話し合いを行い、勉強会やカンファレンスでは言葉遣いの与える影響やプライバシーを守ること等、常に考える機会を設けている。排泄支援では、さりげない言葉かけや入浴支援ではバスタオルをかける等、個々人を尊重した声かけや対応をしている。	
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	足・腰が弱くなると言い、自ら歩行訓練したり洗濯物をたたみましょうか?と言われたり、茶碗洗いや台拭き等行って下さつたりとされる。又、自分の意向をなかなか伝えられない方は、「どちらにしましょうか?」と尋ねて選択にて確認、表情から考えてみたりしてい、ご家族へ相談しご本人の希望に近づけるように努めている。		

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
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し、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	脳トレやレクリエーションなどは「何をしましようか?」と尋ねてから実施したり、ご家族や職員と外出したり、自室で新聞や雑誌を読んだり、ラジオを聞いたりとソファに寝っころがってテレビを観たり、きままに過ごしている。			
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	就寝前や起床時に着たい服等、介護度が高くてもご本人に見て頂いて選んで頂いている。皆さん色や形にこだわりがあり、個性的でその人らしい格好をされている。行きつけの美容院や近隣の美容室へ出掛けている。			
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	メニューの説明、献立の相談に味見、切る音、においを感じて頂けるように五感に刺激を与えていたる。場合によって台所に入って頂き、味見をして頂いている。	利用者の思いや年1回嗜好調査をして、職員が献立を作成している。下ごしらえや盛りつけ・台拭き等、職員と一緒に行動している。嚥下機能による食形態や制限食等に対応し食事摂取できる支援をしている。刻み食の献立は刻む前に披露してから食べやすい大きさに切って食事介助を行っている。誕生日には希望のメニューを聞いたり、正月は重箱に数の子等、行事食を楽しむことができる支援をしている。バイキングや外食も楽しんでいる。		

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
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	食事拒否があったり、量が少なかったら捕食で補ったり好物を別に購入して栄養補給に努めている。視覚への訴え（原形をお出ししてから状況に応じてカット）聴覚への訴え（食前にメニューを伝えたり）など、五感へも訴えかけたり、食に興味が湧くように器の使用など工夫している。		
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、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	毎食後口腔ケアは実行している。身体的低下もあり、1日を通して必ず1回は一人一人付き添ってお手伝いをしている。また、歯科往診時、相談、助言を頂いている		
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	本人の訴え及び排泄チェック表を参考にして、腰周りを見せてください等言い方をかえて声掛けしている。介護度5であっても本人の訴えがあれば2人介助でトイレに座って頂いている。	排泄チェック表で排泄パターンを把握し、言葉を工夫しトイレ誘導を支援している。失禁の場合も、言葉を工夫したり、居室に着替えを準備し、さりげなく声かけし処理している。自立度に応じた支援をしている。自分の足でトイレ排泄ができることを目標に、リハビリパンツに尿取りパット等、個々に配慮し、尿取りパットの枚数を減らせた事例がある。	

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
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	薬ばかりに頼らずホーム手作りのヨーグルトを1日1回食べて適度な運動をして予防に取り組んでいる。主治医に相談したり、腹部マッサージ、温沈、補水等個々の状況に応じて対応している。			
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	ゆっくりと時間をかけ入れるように毎日沸かしている。希望に合わせて入りたい日に入つて頂き、長く入れていない時は全身清拭・ドライシャンプーを行い清潔に務めている。		毎日入浴できるよう準備し時間帯は午後である。入浴チェック表で週2回は入浴できる支援をしている。2人介助や必要に応じて見守りもしている。入浴拒否時やその日の入居者の状況により、洗髪や全身・部分清拭・更衣のみ等の支援を行い、無理強いはしないで声かけを工夫したり、本人の状態を見ながら入浴支援を行っている。	
46	○安眠や休息の支援  一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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	ソファーで横になる人もいれば、自室で寝たい時に休憩する人もいらっしゃる。夜間眠れない時は、リビングにて、飲み物と一緒にを飲んだり共にテレビを観たりとして安心して気持ちよく眠れ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
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	個人ファイルに内服状況（副作用も記してある）を綴じていつでも見れるようにしている。居宅管理薬剤指導もあって相談しやすく助言も頂きやすい。職員の薬の理解に対して個人差がある為、理解に努めたい。		
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	月1回、日1回はその方が輝く時間が（どんな形であっても）あるようにお手伝いしている。ご本人の得意としていること（家事・踊り・歌等）共に行つて楽しみ役割りとなるようにしている。		
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。	日常的に外出は行なっている。年1回、遠足として、外出したい場所の希望を聞いて計画している。遠方への外出はご家族様同伴も可能で、入居者、家族、職員も皆で楽しんでいる。又、ご家族は面会時にも積極的に散歩に行って下さる。	日常的に近隣の公園に散歩に出来たり、買い物に行ったりしている。希望を聞き年間計画に基づき、動物公園や水族館・そーめん流し・花見・ドライブ等、家族にも声をかけ、一緒に楽しんでいる。車椅子での外出や家族の協力で買い物や外食等の支援もしている。	
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	個人での管理、小額待たれいる方は支払いを行ってもらったり、預かり金から必要な金額渡して支払いも見守りの中で行って頂いている。		

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
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している	いつでも電話がきたり掛けたりしている。又、本人に届いた葉書はお渡ししている。			
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	四季折々の空間作りをし、季節感を感じて頂けるように工夫している。又、不要な音（テレビの音、スリッパの音）は控え、室温・湿度にも気をつけてい る。	共用の空間は採光もよく温度や湿度・換気に配慮し、清潔で臭気のない空間となっている。臨床美術の作品や壁には絵画や季節の花のちぎり絵などが掲示してある。和室には神棚があり、テレビやソファーが置かれ、ゆっくり寛げる空間となり、居心地よく過ごせるように工夫してある。		
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に過ごせるような居場所の工夫をしている	和室にソファがあり指定席のようになっている。お互い譲って頂き自由に座れる。会話が弾み笑い声が聞かれたり、会話をしたり、各々に声かけ合って楽しく過ごされている。			

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
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	ご自分なりに片付け（整理・整頓）をされて居る。出来ない場合であっても共に行なっているご家族にも協力頂き、好みの物を置かれ本人が楽しめる部屋作りを行っている。	居室は介護ベットやタンス・洗面台が設置され、家族の手作りのものやぬいぐるみ・机・椅子が置いてある。家族の写真やアロマ・観葉植物・百歳のお祝い額・神棚・仏壇があり、ご飯やお茶・花が供えられ、家族の想いが伝わり、その人らしく居心地よく過ごせるよう工夫されている。	
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	その日の体調を考慮して、できること・できないことを見極めている。又、トイレ等もわかりやすく表示し、照明も程よい明るさを保ち環境を整えできやすい工夫をしている。		

## V アウトカム項目

		<input type="radio"/>	1 ほぼ全ての利用者の
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)	<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
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)	<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
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)	<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
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)	<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

		<input type="radio"/>	1 ほぼ全ての利用者が
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)	<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、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)	<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、その時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している。 (参考項目：28)	<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	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)	<input type="radio"/>	1 ほぼ全ての家族と
		<input type="radio"/>	2 家族の2/3くらいと
		<input type="radio"/>	3 家族の1/3くらいと
		<input type="radio"/>	4 ほとんどできていない

			1 ほぼ毎日のように
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)	<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	3 あまり増えていない
			4 全くいない
66	職員は、活き活きと働けている。 (参考項目 : 11, 12)	<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	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