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	4071300406				
法人名	特定医療法人 弘医会				
事業所名	グループホー	グループホーム とりかい			
所在地	福岡県福岡市城南区鳥飼6丁目7-14				
自己評価作成日	2022年11月20日	評価結果市町村受理日	2023	3年1月4日	

※事業所の基本情報は、公表センターページで閲覧してください。 (↓このURLをクリック)

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	一般財団法人 福祉サービス評価機構			
所在地	福岡市中央区薬院4-3-7 フローラ薬院2F			
訪問調査日	2022年12月9日	評価確定日	2022年12月21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)】

笑顔・安らぎ・交流を理念として、家庭的な雰囲気の中で出来る事を尊重し、その能力を日常生活に活かし、生活できる様支援しています。訪問診療、訪問看護と連携し、緊急時にもすぐに対応でき最期まで安心して生活できる環境にあります。また、管理栄養士監修の元、食事の提供、寝たきり状態になっても、寝たまま入れる機械浴の整備が整っています。グループホーム、小規模多機能、訪問看護ステーション、有料老人ホームが併設、連携している事により地域に密着したサービスを提供出来る様努めています。

【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)】

"グループホームとりかい"は2001年に開設している。2017年に同じ敷地内に"複合施設とりかい"を新築し、5階と6階に"グループホームとりかい"が移転している。両ユニット個々に管理者を配置し、職員間の風通しも良く、幅広い年代の職員のアイデアや技術を結集し、日々明るく優しいケアが行われている。コロナ禍も感染対策に留意しながら外出し、季節の花見等を楽しまれ、ホーム内での季節行事(忘年会、豆まき、夏祭り、フルーツボンチ作り、バイキング、鍋パーティー等)も行われている。母体病院である"福岡鳥飼病院"と24時間の医療連携があり、2020年からホームでの看取りケアも行われている。今後も家族との情報交換を行い、日々の生活(ケア)に繋げると共に、家族の更なる寄り添いも深めていく予定にしている。

自己評価および外部評価結果

自己	外		自己評価	外部評価	
一己	部		実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
I.E	里念に	基づく運営			
1		〇理念の共有と実践 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	いつでもチェックできるようスタッフルーム に掲示し職員間で共有している。	2人の管理者を中心に、職員が結束している。日々の生活の中で、"笑顔(笑顔が絶えない)・安らぎ(安らぎのある生活)・交流(人、地域との交流を大切にする)"という理念の実践に繋げている。ホーム(とりかい)は家であり、明るい笑顔で過ごせるように努めている。	
2	(2)	〇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	取れるように支援している。	職員が周辺のゴミ清掃を続けたり、散歩の際に城西中学の体育祭の練習を見学することもできた。コロナ以前はふれあいサロンや敬老会、福大学園祭に行ったり、中学校の職場体験を受け入れ、鳥飼祭りは会場設営から参加していた。鳥飼小学校の見守り隊(旗振り) も行い、利用者も地域の一員として活躍されていた。	
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	交流する機会がないが、対応できるように研 修などを通して学んでいる。		
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	定期的に開催し、インシデント、アクシデント報告他レクリエーション活動の報告などを 行っている。		

白	外		自己評価	外部評価	
自己	部		実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
5		〇市町村との連携 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	顔なじみの方は数名いるが、コロナ禍になってからは連絡もなかなか取れていない。	福岡市からの各種調査依頼に協力している。認定の申請書等は郵送で送り、不明点は電話で相談している。コロナ以前は利用者と散歩しながら、地域包括や区役所に立ち寄り、一緒にご挨拶をされていた。3年前のコロナ当初は、感染対策や運営推進会議の開催に関するアドバイスを頂いていた。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「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	勉強会を通して、自己のケアを見つめ直す機 会を設けている。	身体拘束の概要や事例紹介などの勉強会を行い、虐待防止委員会も作られている。利用者の重度化で転倒リスクが増え、見守りの強化や原因分析と共に、家族の同意を得てセンサーマットを使用している。防犯上、ユニットの玄関を施錠していることを入居時に説明しており、ベランダや周辺の散歩等、気分転換に努めている。穏やかな職員ばかりで、優しいケアが行われている。	
7		〇虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学 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	研修会や勉強会を通して知識の維持向上に努めている。		
8	(6)	〇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		重要事項説明書に制度に関する内容があり、 入居時に家族等に説明している。入居後も制度の必要性を確認し、必要時は制度の説明を 行う予定である。制度に関する研修会を行 い、知識の共有に努めている。	
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	コロナ禍の為施設見学は中止しているがパン フレットやホームだよりなどを使用し十分な 説明を行い理解を得ている。		

自	外		自己評価	外部評価	
己	部		実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
		〇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	情報が把握しやすいように面会時には必ず近 況を伝え、家族の意見をもらうようにしてい る。	コロナ禍は、自宅からZOOMを使用して面会できるようにしている。毎月のお便りは写真を多く掲載し、日々の暮らしぶり等を記入した用紙も一緒に家族に郵送している。家族の面会時や電話で近況報告すると共に、体調や症状等に応じて詳細な報告をしており、家族の心理(遠慮など)に寄り添い、真意を伝えて頂けるように努めている。	
11	(8)	〇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	カンファレンスや日常の会話で職員が意見を 出しやす環境づくりをしている。	カンファレンスや日常の中で職員の意見を聞いており、年度末にアンケートを実施している。ユニット個々に管理者を配置し、協力体制があり、職員個々に年度目標(自己目標管理シート)を記載し、更なる能力アップに繋げている。複合施設全体で毎月の勉強会もあり、個々の事業所の情報共有もできている。	
12		〇就業環境の整備 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	前りなに写思して対心している。 みた、蝦臭・		
		○人権の尊重 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。また、事業所で働く職員についても、その能力を発揮し て生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	不当な採用拒否などは行っていない。その上 で職員の性格や特性を見ながら業務の采配を している。		
14	(10)	○人権教育・啓発活動 法人代表及び管理者は、入居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	局配もへの対応の基本安勢を目にして場所に 掲示し確認できるようにしている。また、年 に1回人権について勉強会を行っている。	法人全体の毎月の機関紙に、人権・倫理等の コラムがあり、"利用者本位"という視点を 共有している。管理者も「自分だったらどう なのか」「自分の家族だったら」と言う視点 で職員と情報交換し、職員個々の考える力を 養っている。利用者個々の背景や心理状態に 応じた傾聴の仕方や声かけ、相槌を行うこと ができている。	

自	外		自己評価	外部評価	
自己	部		実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
15		〇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	職員にアンケートを実施。可能な限り研修に 行く機会を設けている。		
16		〇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 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	今などの参加で他事業所との交流を行ってい		
	え心と	信頼に向けた関係づくりと支援			
17		○初期に築く本人との信頼関係 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	生活暦や生活状況、要望を聞き、情報共有を 行いながらケアに反映させている。安心につ ながるように努めている。		
18		○初期に築く家族等との信頼関係 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	困りごと、要望などを耳を傾けながら、ホームで出来る事、最善の方法を家族と共に作り上げれるように努めている。		
19		○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	入居前に本人と家族への面談を行い本人の状 況を観察したうえでより良い支援ができるよ う職員全体で検討、対応している。		
20		〇本人と共に過ごし支えあう関係 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	ー緒に生活を共にするというスタンスで関わりを持っている。また、職員も利用者との関わりの中でさまざまなことを学ばせていただいているという姿勢をとっている。		
21		〇本人を共に支えあう家族との関係 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	情報共有をしながら共に支えていくことを伝えている。		

	外		自己評価	外部評価	;
	部		実践状況	実践状況	 次のステップに向けて期待したい内容
		○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	コロナ禍の現在なかなか難しいが友人、近所 の方の電話での対応は行っている。また、普 段の散歩の中で馴染みの場所を訪れる事もあ る。	家族と一緒に馴染みの美容室に行かれる方もおられる。馴染みの場所を職員とドライブしたり、馴染みの山笠見学も楽しまれている。グーグルアースやYouTube等を利用し、馴染みの場所を感じ取れるように支援している。	
23		〇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	気の合う合わないは当然あるので、孤立や争 いごとが起こらない様に職員が間に入り雰囲 気を壊さない務めている。		
24		〇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	うに、相談に乗るなどフォローする体制を とっている。		
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	-		
	(12)	〇思いや意向の把握 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	取るように意識している。また、意思表示が 難しい方の場合は、これまでの生活暦や趣	日々の生活の中で、ゆっくり過ごせる時間が作られており、ご本人の「食べたいもの」「入浴の希望」「行きたい場所(美容院に行きたい等)」等の願いを叶えている。「家族に会いたい」等の思いを受け止め、1階での面会をされている。	
26		〇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	アセスメントの際に、生活暦、趣味などを記載し、職員全体で情報の共有している。また、気づいたことがあればそこに追記、更新している。さらには、本人やご家族との会話の中から情報を収集している。		
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	日々の状態を介護記録として残している。そ の中で必要とあればカンファレンスを行い把 握に努めている。		

自	外		自己評価	外部評価	
三	部		実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
28	(13)	〇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ィアを反映し、現状に即した 介護計画を作成している	本人、ご家族の想い、意向や要望を取り入れ カンファレンスで話し合いより作成してい る。	担当職員が中心に計画を検討し、生活歴や得意な事なども記録している。計画作成担当者や他の職員、主治医、訪問看護師、理学療法士等からアドバイスを頂き、歩行訓練や拘縮予防訓練等が行われている。「血糖値130以下で安定する」「1日1000ml水分を摂る」等の目標が作られ、ケアチェック表に実施状況を記入している。	①今後もアセスメントの「起居動作」を分類し、「寝返り」「起き上がり」「座位保持」「立ち上がり」「立位」「歩行」等の能力(できそうな能力)を記録に残し、更なる短期目標やインシデント予防に繋げていく予定である。 ②計画内の言葉(表現)を振り返り、ご本人に伝わる表現を工夫すると共に、ご本人・家族との「話し合い」を増やしていく予定である。
29			一人ひとりに個別の記録があり、日々の状態 を記録。申し送り時に伝達している。また、 ケアプランチェック表を活用し把握に努めて いる。		
30		〇一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	コロナ禍の状況に合わせてオンライン、直接 の面会や外出など対応している。また、体調 不良時はすぐに対応できる様、医師、看護師 とも連携している。		
31		〇地域資源との協働 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	コロナの感染状況をみながらではあるが近隣 への散歩、馴染みの美容室等への外出を支援 している		
32	(14)	〇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	ネル原に口にり同計問してもこい診察しても	福岡鳥飼病院が「かかりつけ医」の方が多く、往診、訪問歯科、訪問看護(月2回)も受けている。主治医から食事やリハビリ等の指導を受け、職員の介護の手間も理解して下さる。理学療法士からのアドバイスもあり、必要時は言語聴覚士に相談できる。日々の体調は所長(看護師)に報告し、早期対応に繋げると共に、家族にも報告している。	

自	外		自己評価	外部評価	
自己	部		実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
33		〇看護職との協働 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	バイフや必要があれば受診の指示を受けてい		
34		行っている。	同法人内の病院に入院することがほとんどである為、小まめに病院の関係者と連絡や情報交換を行うことが出来ている。その為心身の状態に応じて速やかに退院を促し、退院後のサポートも密に担ってくれる関係作りも出来ている。		
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	重度化 (を終末期の兆しか見られに時点で入居者と家族・主治医を交えた話し合いの機会をもっている。その際に事業所としてできる事と家族との意向のと擦り合わせを行っている。	全ての利用者がホームでの看取りを希望されている。2020年度に往診体制が整い、同年8月に初めての看取りケアが行われた。主治医と話し合い、個別手順書を作成し、ご本人のお好きな歌を流したり、大好きな"おでん(大根)"を管理者が毎日作って食べて頂いた。「1日でも長く生きてほしい」と言う家族の思いも共有し、誠心誠意のケアが行われ、最期は他の利用者の方も一緒にお別れをされている。	今後は更に、家族(遺族)への「グリーフケア」の勉強会や、家族(遺族)も含めた「デスカンファレンス」を行い、看取りの振り返りを行うと共に、今後のケアに活かしていきたいと考えている。
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	急変時のマニュアルを作成し勉強会を定期的 (年に1回以上)に実施している。実際に急 変が起きた際には、対応した職員以外にも振 り返りの機会を作り、より実践的な対応がで きるよう働きかけている。		
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	年に1回、非常災害時についての勉強会を実施し対応力を身につけている。以前は事業所の登録がある。	昼夜想定の訓練をホーム単独でしている。ホームが5階と6階にあり、火災時等は防火扉の外で待機予定になっている。複合施設全体で夜勤者が3~4人勤務し、協力体制もできている。母体病院や系列施設の緊急連絡網があり、同一法人に食料や飲料水等を備蓄し、ホームに飲料水を準備している。今後、母体病院が作成するBCP(業務継続計画)を基に、在宅部のリスク委員会で検討していく予定である。	

自	外		自己評価	外部評価	
	部		実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
	(17)		利用者個々の性格や生活歴に応じた声掛けを 行い、自尊心を傷つけないよう配慮してい る。	職員の都合で、利用者の"自己決定する場や時間"を奪っていないか等を振り返ると共に、人格を否定しないように"利用者の立場に立って"対応するように努めている。ご本人の馴染みの呼び名(ママ・お父さん等)を検討し、家族に承諾を得ると共に、職員との信頼関係に応じた適切な呼び方をするように努めている。	
39		決定できるように働きかけている	日頃から、利用者一人ひとりとコミュニケーションや関わりを持つ時間を設け、想いを聴く機会を設けるようにしている。その中から自己決定できるよう希望を汲み取っている。		
40		〇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	入浴や食事・活動においては入居者個々のペースやケアプランに応じてサービスを提供しているが、職員の人員配置や業務量によって職員や他利用者の都合を優先してしまっていることもある。		
41			入所以前から通っていた馴染みの美容室にお連れしたり、家族から持ってきて頂いた馴染みの洋服やアクセサリーを身につけて頂くなどしている。また、外出の際などは化粧を勧める等している。		
42	(18)	〇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	利用者個々の咀嚼や嚥下の様子をアセスメントしながら適切な食事の形状や量で提供できる様にしている。しかし準備や片付けについては現在コロナ禍であり衛生的な観点から職員のみで行っている。	同法人の老健施設で調理し、ホームで個別にミキサー食などを準備している。利用者も配膳や食器拭き等を手伝って下さり、毎月1回の「食レク」では、利用者の希望の献立(海鮮丼・シチュー等)を作り、利用者も包丁で食材を切って下さる。両ユニットー緒に鍋料理などを楽しまれたり、漁師だった方が魚を捌いて下さる。	

白	外		自己評価	外部評価	i l
	部		実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
43		〇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	栄養のバランスについては管理栄養士に一任 している。事業所としては食事や水分の摂取 量を把握し量が極端に少ない場合には補食や 嗜好品で賄うなど工夫している。		
44		〇口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、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	毎食後必ず口腔ケアを行っている。利用者のADLや実行機能の状態に応じて、スポンジブラシや歯間ブラシ・口腔ケアシートを活用するなど工夫している。		
	(19)	〇排泄の自立支援 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	尿量や体形、動作自立に合った排泄用品を選定・使用している。また、食事の前後には声掛けや誘導を行い排泄の失敗が減るよう努めている。また、排泄のパターンを詳細に記録に残し把握に努めている。	トイレでの排泄を心がけている。下着を着用し、自立している方もおられ、必要に応じて個別誘導し、失禁が減った方もおられる。パッドの種類を個別に検討し、排泄の不快感や臀部の皮膚状態の改善、家族のコスト負担の削減に繋げている。	
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	自然排便を促す為に、水分摂取強化に努めた り乳製品を日頃から摂取して頂くなど工夫し ている。また、日頃から下肢を中心に運動を する機会を利用者個々に設けている。		
	(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て しまわずに、個々にそった支援をしている		1階に特浴があり、5階と6階の職員が協力して入浴介助をされている。ユニットの個浴を利用する方もおられ、ご自分でできる範囲を洗われている。入浴時に利用者の昔話や生活歴、思いなどを話してもらえるよう、ゆったりとした関わりをされており、歌も聴かれている。体調に応じて、シャワー浴や日々の陰部洗浄等も行われている。	
48		〇安眠や休息の支援 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	利用者個々の生活習慣に応じて寝具や室温、 照明など調整や選択できるようにしている。 日中傾眠がみられる場合は午睡を促したり、 不眠が続く方には日中の活動量を増やす等工 夫し夜間の安眠に繋げている。		

自	外		自己評価	外部評価	
一己	部		実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
49		〇服薬支援 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	内服薬の一覧をファイリングし、職員の目に付きやすい位置に保管し日頃から内服薬の理解・把握に努めている。また、内服薬を準備する際には薬手帳を参照しながら用法や効能を確認しながら行っている。		
50		〇役割、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	余暇活動を楽しんで頂く為に、おやつやレク リエーションに利用者の意見や意向を反映さ せた物を取り入れた。また以前漁師を生業と していた利用者に魚を捌いて頂く機会を設け た。		
51	(21)	〇日常的な外出支援 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。又、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	ば、近隣なら外出できるよう対応している。 馴染みの美容室に行きたいと訴えがある利用 者には、家族にお連れ頂く様協力をお願いし たこともあった。	園の桜、やよいの風公園の菜の花、福岡市動 植物園のバラ園等)、山笠見学、友泉亭公	
52		〇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カに応じて、お金を所持 したり使えるように支援している	お金の所持を希望される利用者には、自身での管理をお願いしている。また、希望がない 方でも外出の際に嗜好品を購入する等自由に お金が使える様に配慮している。		
53		〇電話や手紙の支援 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	家族へ近況を報告したり、健康面での特変があった場合に職員から電話を掛ける事がある。その際に電話に出る事が可能な方は、電話口を代る事で会話ができるようにしている。		
54	(22)	〇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	コロナ禍である為、小まめに換気をする必要がある為温度変化について一部の利用者からは不満が出ることもあったが、サーキュレーターを導入する等で解消している。また、時間や季節に応じて温度や照明を小まめに調整する等工夫もしている。	両ユニットともフロアが広く、見晴らしも良い。「あったかホームコンサート」を行い、大きな画面でDVDの上映会を楽しまれている。5階のベランダでお花を育て、6階のベランダで野菜と花を育てており、トマトやきゅうりを一緒に収穫している。今後も更なる野菜作りを楽しむ予定である。	

自	外		自己評価	外部評価	
自己	部		実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
55		〇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	共用部に大きな椅子やソファを設え自由に 使って頂き、職員が話題を提供する等交流が 生まれる様に環境を整えている。また、フロ アが広い為独りになりたい方は他者との距離 を保って過ごして頂く事もできる。		
56	(23)	〇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	入居の際に本人や家族に馴染みの家具や思い 出の品などを持って来て頂くようお話し、居 心地の良い空間や雰囲気作りに努めている。	ご本人が居心地良く過ごせるように努めている。生活歴も大切にしており、居室で日記を書いたり、「ナンプレ」等をされる方もおられる。自宅の箪笥を持ち込まれ、仏壇、お位牌等も置かれ、手を合わせている。家族の写真を飾られたり、お好きな俳優のポスターを複数の壁に貼り、体位交換の際に見れるようにしている。適宜、換気も行われている。	
57		〇一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」「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	建物内は全面的にバリアフリーに設えてある。また、個々の状態に応じて居室内の家具の配置を変えたり、場所や物にイラストや目印をつける等、利用者各々が安全に自立して生活が送れる様に工夫している。		

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~57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

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			項目		取 り 組 み の 成 果 ↓該当するものに○印	
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)	0	1. ほぼ全ての利用者の		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:9,10,21)		1. ほぼ全ての家族と	
			2. 利用者の2/3くらいの	0.5		0	2. 家族の2/3くらいと	
			3. 利用者の1/3くらいの	65			3. 家族の1/3くらいと	
			4. ほとんど掴んでいない				4. ほとんどできていない	
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)	0	1. 毎日ある		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	
			2. 数日に1回程度ある				2. 数日に1回程度	
			3. たまにある	66		0	3. たまに	
			4. ほとんどない				4. ほとんどない	
	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)		1. ほぼ全ての利用者が		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	
60		0	2. 利用者の2/3くらいが	67			2. 少しずつ増えている	
00			3. 利用者の1/3くらいが	6/		0	3. あまり増えていない	
			4. ほとんどいない				4. 全くいない	
	利用者は、職員が支援することで生き生きした表情 や姿がみられている (参考項目:38,39)	0	1. ほぼ全ての利用者が		職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	0	1. ほぼ全ての職員が	
61			2. 利用者の2/3くらいが	68			2. 職員の2/3くらいが	
01			3. 利用者の1/3くらいが	00			3. 職員の1/3くらいが	
			4. ほとんどいない				4. ほとんどいない	
	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)		1. ほぼ全ての利用者が		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	
62			2. 利用者の2/3くらいが	69		0	2. 利用者の2/3くらいが	
02		0	3. 利用者の1/3くらいが	09			3. 利用者の1/3くらいが	
			4. ほとんどいない				4. ほとんどいない	
	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)	0	1. ほぼ全ての利用者が		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	
63			2. 利用者の2/3くらいが	70		0	2. 家族等の2/3くらいが	
JS			3. 利用者の1/3くらいが	/0			3. 家族等の1/3くらいが	
			4. ほとんどいない				4. ほとんどできていない	
	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、安心して暮らせている (参考項目:30)	0	1. ほぼ全ての利用者が					
64			2. 利用者の2/3くらいが					
64			3. 利用者の1/3くらいが					