

1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成29年4月5日

【事業所概要(事業所記入)】

| | |
|---------|-------------------------------------|
| 事業所番号 | 4670800178 |
| 法人名 | 社会福祉法人 鶴寿会 |
| 事業所名 | グループホーム ひまわり |
| 所在地 | 鹿児島県出水市汐見町89番地 (電話) 0996-67-3187 |
| 自己評価作成日 | 平成29年2月2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.kaigokouhyou.jp/kaigosip/Top.do?PCD=46 |
|-------------|---|

【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3月9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)】

グループホームひまわりは、海岸と広大な土地に同法人が設置する特別養護老人ホームや養護老人ホーム、デイサービス等が地域の福祉の中核を担って運営されている。周辺には桜並木や鶴の越冬地の出水平野が広がり、季節毎に外出の機会を設けている。また、法人で行う行事に参加していただいている。特に夏祭り・敬老の日は地域の方々やご家族にも出席を依頼し一緒に過ごして頂くよう働きかけをしている。病気等への対応は法人施設に看護職員がいることで緊急時にも対応ができ協力医療機関との連携もできている。また、災害時に対しても連携した対応の体制が構築されている。

【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)】

- ・当ホームは、同法人の特別養護老人ホーム、養護老人ホーム、デイサービスセンター等が隣接している。合同で行われる行事や外出時の運転手付き車の貸出、緊急時等の職員の協力など法人内の交流及び協力体制が構築されている。
- ・系列の協力医療機関による往診や24時間の対応、敷地内施設の看護職員の協力等による医療連携体制は、医療面における利用者・家族の安心となっている。
- ・地域行事への参加や法人の行事に多くの住民参加がある。中高生の実習や職場体験・地域ボランティア受け入れ等、地域との交流に積極的に取り組んでいる。
- ・育児休暇や保育施設等の福利厚生が整備され、長期休暇の要望にも対応するなど職員の就業環境が整っている。

| 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 |
| 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 | 事業所独自の理念を作り毎日朝礼時に理念を唱和している。理念は「さりげない見守り」「家庭的な雰囲気づくり」「その人らしさを大切にケアします」としている。 | 地域密着型サービスを踏まえた理念があり、事務室に掲示し、パンフレットにも掲載。朝礼で唱和している。職員会議や合同会議でケアの実践を振り返り、確認しながら、その人らしい居心地のよいケアに努めている。年1回は2ユニット合同の職員会議でケアの振り返りを行っている。 | |
| 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 | 法人全体で開催される夏祭りには家族や多くの地域の方々の参加がある。地域での夏祭り（鶴翔祭）には法人で参加している。 | 法人行事の夏祭りや敬老会・十五夜等があり、子供達や住民が多数参加しふれ合いがある。サマーボランティアや中学生の体験学習・高校生の実習受け入れにも取り組んでいる。ボランティアの踊りや幼稚園・保育園児の肩たたきの慰問もある。地域の認知症サポート相談窓口となり地域の相談に応じている。 | |
| 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。 | 認知症等に関していつでも相談に応えられる認知症サポート相談窓口として地域に紹介されている。 | | |

| 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 |
| 4 | 3 | <p>○運営推進会議を活かした取り組み</p> <p>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</p> | <p>会議には、利用者・家族代表・民生委員・地域代表・地域包括支援センター・法人評議員等が出席し行事の実施報告・研修報告・ヒヤリハット報告を行い、話題は限定せずに意見交換してサービスの向上に活かしている。</p> | <p>2ヶ月に1回の運営推進会議で入居者の状況や行事報告・ヒヤリハット等の報告を行い、意見交換をしている。利用者の外出に関する家族の不安に対して、認知症への関わり方を助言する等、サービス向上に活かしている。ホームへの理解を深めたり情報発信の場にもなっている。</p> | |
| 5 | 4 | <p>○市町村との連携</p> <p>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。</p> | <p>市担当者とは、日頃から制度や各種の手続きに関する相談を訪問や電話で行い、状況に応じた助言や・指導を受け連携を取っており、協力関係が築かれている。</p> | <p>市担当者とは、電話や窓口に出向き相談やアドバイスを受け、情報交換している。生活保護関係者への報告や相談も必要に応じて行っている。運営推進会議の折にも相談や助言がある。日頃から連携を取り合い協力関係を築いている。</p> | |
| 6 | 5 | <p>○身体拘束をしないケアの実践</p> <p>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。</p> | <p>高齢者の権利擁護や身体拘束に関する研修を市の包括支援センターに講師を依頼し毎年度実施し積極的に参加して理解を深めるとともに、日々の支援の中で身体や言葉による拘束のないように努めている。</p> | <p>法人で年に1回2日間、外部講師による研修会を実施している。ホームでもケア会議時に身体拘束についての研修を言葉の拘束も含め事例を出して行っている。言葉使いや声のトーン、強弱についても注意している。日中は玄関の施錠はせず、外に出て行く利用者には付き添って散歩する等、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。</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 |
| 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 | 施設内研修に「人権について」を取り入れ外部から講師を招いて行っている。日頃から身体や言葉での虐待については職員相互で注意を行っている。 | | |
| 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。 | 権利擁護、並びに人権に関する施設内研修を毎年度行っている。 | | |
| 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。 | 契約書や重要事項説明書の該当箇所を示しながら口頭で説明し、家族の不安解消に努めている。また、退去時も十分な説明を行い、納得してもらっている。 | | |
| 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。 | 運営推進会議や来訪時の対話の際に、遠慮のない意見や要望等を頂き運営に反映している。 | 利用者からは、暮らしの中で意見や要望を聞いて対応している。家族からは、運営推進会議や面会時に遠慮なく意見を言える雰囲気作りをしている。職員から近況報告を行って要望等を聞いたり、電話で報告等をして思いを把握し、運営に反映させている。 | |

| 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 |
| 11 | 7 | <p>○運営に関する職員意見の反映</p> <p>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。</p> | <p>代表者は、法人事業所全体の職員会議や運営会議を通して意見や要望を聞いて業務改善や利用者のサービス向上に反映できるように取り組んでいる。</p> | <p>法人全体の職員会議や月1回のケア会議で職員の意見を聞いている。代表者は職員の意見を積極的に聞いて運営に反映させている。管理者は意見を集約して対応している。職員の提案で収納庫の設置や連絡帳の改善等、意見が反映された例がある。</p> | |
| 12 | | <p>○就業環境の整備</p> <p>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。</p> | <p>昇級、賞与等定期的に行っている。各人のスキルアップのために便宜を図っている。</p> | | |
| 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>勤務のローテーションを図りながら全職員が研修を受ける機会を得られるように配慮している。</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>出水・川薩支部認知症グループホーム連絡協議会に加入し、研修に参加している。「人材育成のための研修事業」では初級者研修に参加した。</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 | | ○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 | 利用者の訴えに対して、出来る限り傾聴している。時に個別で対話を行う事により安心感を高めている。 | | |
| 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 | 入居時には、これまでの生活状態、心身状態を聞き取り、問題になっている事や要望を明確にした上で、ホームでどのように過ごしていきたいのかを伺っている。 | | |
| 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 | 本人、家族が今現在困っている事は何なのかを聞いて対応している。現在、満床のため即入居できないので、他サービス利用や他機関への紹介等を行っている。 | | |
| 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 | 全員一律ではないが、掃除など職員と一緒にいき、自分の役割として取り組んでいる入居者もいる。日常生活の中で入居者、職員が互いに支え合ったり学びあったりしている。 | | |

| 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 | 行事への参加、通院への同行、状態の変化など事あるごとに連絡、相談を行いご協力を頂いている。 | | |
| 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 | 本人の希望に沿って行事への参加や馴染みの人や場との関係継続に家族と連携して支援している。遠方に居住している家族とは電話や手紙の取り次ぎ等により関係性の継続に努めている。 | 昔馴染みの知人や友人の面会がある。家族の協力もあり、地域の行事の参加や歩行困難な利用者もリフト車で外食等に行く等の支援をしている。年賀状作成の介助や電話の取次ぎをして、馴染みの関係が途切れないようにしている。墓参りは家族と一緒に、美容室は職員が同行することもあり、これまでの生活や関係継続を支援している。 | |
| 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 | 暮らしの中心となるリビングでは、一緒に洗濯物を畳んだり運動、カラオケ、テレビ等を通じて交流を深める場を作っている。 | | |
| 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 | 重度化に伴いグループホームから医療機関、併設特養に入所された人がいる。職員と本人、家族のなじみの関係は今も続いている。 | | |

| 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 |
| 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。 | 日頃から思いや意向をくみ取るように努めている。申し送りやケース記録で情報の共有を図り、家族とも相談しながら利用者にとってよりよい支援となるよう努めている。 | 日頃の会話や言動で、思いや意向をくみ取るように心がけている。過去に利用していたデイサービスからの情報も聴き取り、参考にして対応している。入浴の時間は把握しやすい。意思表示が難しい時は、表情を見て声かけや、家族から情報を得て職員間で連携を取り把握している。 | |
| 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 | 入居前にキーパーソンとなる家族から生活歴を伺うこと以外に、ホームで暮らしている中で知り得た本人の暮らしの一端を記録に残し、職員全員で共有し活用している。 | | |
| 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 | 利用者一人一人の生活のリズムを理解し、行動や言葉、表情からその人の全体の把握に努めている。 | | |
| 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 | 本人や家族の意向を聞き取りケア会議で検討して利用者本位の介護計画書を作成している。3ヶ月毎にモニタリングを実施している。 | 本人・家族の希望や意見等を聞き、ケア会議で検討して介護計画を作成している。3ヶ月毎にモニタリングを実施し、6ヶ月毎及び状況変化時に計画を見直して現状に即した計画を作成している。 | |

| 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 | | ○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 | 日々の様子や気づき等を24時間の個別記録に記入し職員間で情報の共有に努めている。 | | |
| 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 | 本人の状況を見ながら、家族の要望に応じられるように、各事業所との連絡を行う。 | | |
| 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 | 消防訓練に消防署の立合いを求め指導を仰いだり共同の訓練を行っている。また、家族の面会や外出の機会をつくり楽しみのある日々になるように支援している。 | | |
| 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、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 | 本人や家族が希望する医療機関での受診を支援している。通院は職員が同伴し、また協力医療機関の定期的な往診があり、緊急時の医療連携も構築されている。 | 契約時に本人や家族の希望を聞き、全員が協力医療機関をかかりつけ医としている。6ヶ月毎の定期受診や緊急時は職員が対応し、月2回の往診もある。敷地内施設の看護師の助言及び協力医療機関との24時間医療連携体制により適切な医療を受けら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 |
| 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>協力医の看護師などによく相談し、健康管理に努めている。また、併設施設の看護師の協力ももらっている。</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>利用者の入院に際しては、疾患の状態が長期の入院加療を要するもの以外は病院関係者と密に連携して早期退院に向けた話し合いを行っている。</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>重度化や終末期については、利用開始時に説明して同意を得ている。状態変化時の対応も主治医の指示の下に行う事を家族にも説明を行っている。</p> | <p>重度化や終末期に向けた指針を基に入居時に説明して、同意を得ている。特別養護老人ホームの入所申込をしている利用者もある。状況が変化した時は、事業所でできることを説明しながら、主治医の意見のもと家族と話し合いを重ね、支援に取り組んでいる。</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 |
| 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、事故のマニュアルを備えて発生時に備えている。定期的に急変時、事故発生時、火災発生を想定した訓練を行っている。また、法人での研修会に参加し実技指導を受けている。</p> | | |
| 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>消防署立合いで、火災・地震を想定した法人全体の避難訓練を実施している。災害時は、隣接の特養からの協力体制が確立されている。</p> | <p>火災・地震を想定して、年2回、消防署の指導の下、昼夜想定で避難訓練を実施している。自主訓練も年1回行っている。法人内の協力体制と共に地域の防災協力隊もあり、地域の協力体制が確立している。手押しポンプも機動でき、備蓄も法人で食料や米・水・毛布・介護用品等がある。</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>利用者の誇りやプライバシーを損ねることのないよう日頃から言葉遣いや対応に心掛けている。</p> | <p>年1回法人でマニュアルを基に研修を実施している。ホームでも接遇等の勉強をして誇りやプライバシーを損ねない対応をしている。さん付けでの呼びかけや入浴介助では同性介助及び耳の遠い方への配慮・排泄介助時は羞恥心に配慮する等、個々の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> | |
| 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>物事が複雑である場合は必ず選択して頂く様に配慮している。</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>業務に追われる事が多い中で、利用者との共同作業を通じて共に歩むケアに取り組んでいる。</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>季節に合った衣服の調整に努めている。散髪は本人もしくは家族の要望によって行っている。</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 |
| 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 | 利用者の嗜好、食事形態、服薬中の薬の影響等を把握して、特養の栄養士が作成した献立表で調理している。食材の下ごしらえや下膳等は利用者も一緒に行っている。 | 献立は、利用者の嗜好や食事の形態に配慮して作成している。ホットケーキや芋を使っておやつ作りをしたり、食事の下ごしらえや片付けを職員と一緒にしている。誕生日には赤飯を提供し、行事食は法人全体で食事会を実施し、食を楽しむ支援を行っている。 | |
| 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 | 毎日の食事の摂取量のチェック水分摂取の把握を行っている。 | | |
| 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 | 毎食後働きかけを行い口腔ケアを行っている。出来る方は見守り、出来ない方は洗面所まで誘導し促しや介助を行っている。 | | |
| 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 | 一人ひとりの排泄のパターンを把握し羞恥心にも配慮しながら可能な限りトイレで排泄出来る様に支援している。 | 排泄パターンを把握して、誘導に気配りしながら、可能な限りトイレでの排泄を支援している。水分補給や運動等に、気配りして自然排便や排尿を支援している。オムツからリハビリパンツに改善した事例がある。夜間は、ポータブルトイレやオムツ・センサーマット等も個々の状況に応じて使用している。 | |

| 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 |
| 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 | 食事は野菜やイモ類等食物繊維を取り入れ水分補給に努めている。施設内の歩行や散歩など運動への働きかけを行っている。排泄チェックは毎日行っている。 | | |
| 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 | 基本的に入浴日を決めている。ゆず湯や入浴剤で入浴が楽しめるように工夫している。 | 基本的に週3回の入浴を実施している。入浴剤等を使用してゆっくり楽しんでいる。必要に応じて失禁時はシャワー浴で対応している。足浴もある。入浴を嫌がる利用者はいない。入浴剤や柚子湯で楽しむ支援をしている。 | |
| 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 | 利用者の体調に合わせて、自室での休息や臥床を促している。また、気持ち良く休まれるように天気の良い日は寝具を干し清潔を保っている。 | | |
| 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 | 職員全員が十分に理解し服用の間違い、誤薬のないように努めている。 | | |

| 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 |
| 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 | カラオケ、散歩、ゲーム等その方に応じた個別支援に努めている。また、特養の行事にも参加し楽しんでいる。 | | |
| 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。 | 行事計画書を立て桜見物、バラ見物、鶴見物等戸外に出かけている。また、家族と協力しながら外で一緒に食事をする機会をつくり外出支援に努めている。 | 天候の良い日は近隣の散歩をしている。行事計画で法人のリフト付きの車を使用して、初詣・季節の花見・そうめん流し・鶴見物などに出かけている。家族と外食や墓参り等で外出する利用者もいる。できるだけ出かけられるように外出支援をしている。 | |
| 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 | 現金の所持については本人、家族と相談の上、本人管理となっている。 | | |
| 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 | 電話や手紙のやり取りは自由に行っている。また本人が出来ない場合は職員が手伝っている。 | | |

| 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 |
| 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>共用空間の食堂と談話室の壁には利用者が作成した季節感のある作品を飾っている。利用者が居心地良く過ごせるように座席の配慮をしている。</p> | <p>中庭に面して、食堂とリビングが配置されている。リビングにはくつろげる大きさのソファが置かれ、壁には季節感のある作品が飾られている。ゆったりとした造りで天井が高く明るく十分な採光と室温等も適度に調節され、居心地良く過ごせるよう配慮がされている。</p> | |
| 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>共通空間の談話室では、テレビを観たり、カラオケで唄ったり、また各々会話を楽しんでいる。</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>居室には洗面台、ベッド、エアコン、ダンス、椅子が備えてある。本人や家族の希望により家族写真、連絡帳、携帯電話を持ち込みいつでも家族と連絡がとれ居心地よく過ごせるように工夫している。</p> | <p>洗面台・ベッド・ダンス・椅子が設置された居室は、本人の好み等で衣装ケース・時計・鉢植えの花が置かれ、写真を飾ったり携帯を持ち込んで本人が落ち着いて過ごせるようにしている。家族が面会の時は、お茶を飲みながらゆっくりできる配慮がある。リースの寝具で常に清潔に保たれて、我が家の部屋づくりのようで居心地よく過ごせる工夫がされている。</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 |
| 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>廊下・トイレ・浴室に手すりを設置している。廊下には足元ライトをつけ安心してトイレに行けるように工夫している。</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 |
| 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 |