

1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成31年2月14日

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4678000177
法人名	特定非営利活動法人 環境福祉サービス
事業所名	ヴィラおたつめたつ
所在地	鹿児島県熊毛郡中種子町納官5173番地 (電話) 0997 - 24 - 8557
自己評価作成日	平成30年12月15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31年2月3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)】

毎朝、基本理念と月間目標を復唱し昨年から個人目標も掲げて目標に沿って支援を行っている。月1回は苑外活動で出かけたり地域や小学校の行事にも進んで参加している。日光浴も兼ねて苑庭で海を見ながら体操やレクリエーションを行っている。一人ひとりの状態にあわせて支援の計画を実行している。家族や地域との交流も多く利用者様も楽しみながら安心して生活出来ている。

【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)】

- ・当事業所はデイサービスや障害者施設等を併設し、福祉サービス支援の拠点になっている。
- ・事業所は地域との繋がりを大切にして地域行事や小学校の行事へ参加し近隣とのお付き合い等、積極的に交流している。
- ・法人全体で取り組む昼夜の福祉祭りは、地域のイベントになっている。多くの住民・家族が参加して利用者は車椅子で舞台上がり、歌や踊りの演技を披露している。祭りを通して地域ぐるみの交流が図られ、認知症や障害者への理解者や応援者が増えている。
- ・苑外活動の外出の機会を設けている。法人のリフト車で車椅子の利用者も全員ドライブに出かけて楽しんでいる。
- ・災害発生時の地域の「お助け隊」が編成され交流が図られている。
- ・職員は個人目標を決めて、自己研鑽に努め利用者の思いや意向を把握しながら、介護計画に沿って利用者の歩調に合わせた支援を行っている。
- ・管理者は職員が働きやすい環境を整え、資格取得にも協力的である。

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
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	事務所やフロアに掲示している基本理念と月間目標を朝礼時に唱和することで共有して仕事に繋げている。	見直しした地域密着サービスの意義を踏まえた理念がある。事務所やフロアに掲示し、パンフレットにも掲載している。基本理念と月間目標を毎朝、朝礼時に唱和している。ミーティングや職員会議で確認し支援している。	
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	年間計画に地域や小学校の行事を入れて積極的に参加している。	地域の運動会や卒業式・入学式には積極的に参加、相撲大会の見物にも出かけている。法人主催の福祉祭りには、家族や多くの住民の参加があり、利用者も舞台発表や作品の展示等で交流している。踊りや歌の慰問やボランティアの年末の大掃除等、日常的に地域と交流している。地域から差し入れもある。	
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。	ミーティングや研修等で職員の知識を高め地域の人や家族に対応出来る様にしている。		

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
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>2ヶ月に1回（年6回）開催して利用者様の状況や行事報告等を行い意見交換をして業務の改善に活かしている。</p>	<p>2ヶ月毎に開催している。行事予定や実施報告・利用者の状況を報告している。参加者からは、家族会の日程の話し合いやヒヤリハットについて・食材は地産地消を・家族からケアに対する感謝・消防分団からの連絡など意見が多く出されて、出された意見や要望はサービス向上に活かしている。</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>運営推進委員会や入居判定委員会に参加してもらったり、行政や地域包括が主催する研修に参加したりして助言・指導をもらっている。</p>	<p>町担当者とは利用者を入居させる時、情報を得たり相談している。介護保険の更新や、ホームの運営やケアに関する事等も日頃から連携をとり指導やアドバイスを貰っている。運営推進会議に参加してもらったり、行政主催の研修会には、積極的に参加して、協力関係を築いて取り組んでいる。</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>身体拘束の研修をミーティング等で行ったり自傷行為などで身体拘束が必要な利用者様にはサービス計画に入れて家族の同意をもらい計画変更時見直しを行っている。</p>	<p>マニュアルがある。身体拘束廃止委員会があり、年間の研修計画のもと勉強会に参加している。外部研修にも参加して、ミーティングでも勉強会を実施している。言葉の拘束も含め身体拘束をしないケアに努めている。柵を設けたり拘束が必要な時は、家族に「身体拘束に関する確認、及び承諾書」をとるようにしている。昼間は玄関の施錠は行わず利用者の見守りと、職員の連携で拘束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		<p>○虐待の防止の徹底</p> <p>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</p>	<p>系列の事業所と一緒に代表委員が勉強会を行い各事業所のミーティング等で研修を行っている</p>		
8		<p>○権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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。</p>	<p>系列の事業所と一緒に代表委員が勉強会を行い各事業所のミーティング等で研修を行っている。全職員にアンケートをとって支援に活用している。</p>		
9		<p>○契約に関する説明と納得</p> <p>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。</p>	<p>入居時に契約書・重要事項説明書の読みあわせをしながら確認してもらっている。変更時や退所時もその都度納得してもらうまで説明を行っている。</p>		
10	6	<p>○運営に関する利用者、家族等意見の反映</p> <p>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。</p>	<p>利用者様の思いや意見は日頃の会話等で理解して家族の意見や要望は来訪時や行事・会の中で聞いてミーティングで話し合っ て支援に反映している。</p>	<p>利用者からは、日常の関わりの中での会話や所作・表情等で把握、家族からは家族会の参加者が多く、面会時や行事・運営推進会議時に声かけして思いを把握している。要望や意見は、記録してミーティングで話し合い運営に反映させている。</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
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>ミーティング・個別面談等で意見を把握して管理者が主任会・理事会で報告・提案して運営に反映している。勤務表作成や外部研修の受講にも可能な限り希望を聞いている。</p>	<p>管理者は話易い環境に努め、意見や要望を聞いている。年度末に自己評価があり個人面談を実施している。職員研修も積極的に勧め、福利厚生が整っている。職員の意見や提案を受容し運営に反映させている。</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>年度末の自己評価や主任会等で把握して有給休暇や時間外手当・昇給制度の改善に努めている。</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>主任会・理事会・年度末の自己評価表等で職員を把握して研修も希望すれば積極的に受けられるようにしている。</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>系列の事業所等と交流や勉強会を行っている。</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
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	本人や家族にこれまでの生活歴・健康状態・要望等を聞いて計画に反映する事が出来るようにしている。事前に見学に来て頂いたり契約時ゆっくり話を聞いている。		
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	入所判定委員会で病院・ケアマネの意見や入所前の面接時ゆっくり聞き取り細かい事も話し合っている。		
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	本人の状態・ADL・生活環境等を聞き取り状況を把握した上でケアプランを作成して状態に合わせて他施設利用も含めた対応をしている。		
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	本人の残存機能を見極め自立に向けて出来る事を増やしていける様に計画や支援をしている。		

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		<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>本人の状態や状況は常に通信や面会時家族に連絡・報告している。盆・正月には帰省や面会に来ていただいたり居室に泊まってもらったりしている。</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>馴染みの関係が途切れないように電話や訪問時交流できるようにしている。家族の宿泊も受け入れ外食や一時帰宅・墓参りや法事に帰ったりと関係の継続に努めている。</p>	<p>馴染みの友人や知人の訪問があり、お茶を出してゆっくりしてもらっている。家族の宿泊にも対応している。家族の協力を得て外食や年末・盆に一時帰宅したり、買い物や外食に行く方や墓参り等、馴染みの場所や人との関係が途切れないように支援に努めている。</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>体操やレクレーションに全員が参加できるプログラムを毎月作って行っている。</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>利用を終了して亡くなったり他施設に移動した方も家族の相談には応じている。</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。	入居時に意向を把握して余暇時間に趣味や得意な作業をしてもらっている。	入居時に本人・家族から思いや意向を把握している。日常はゆっくりした時間帯にお茶を飲んだり、新聞折や作業している時、語りかけて思いや意向を聴いている。困難な場合は声かけて職員がゆっくりと話しかけて対応をしている。	
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	本人や家族、関係機関の方に話を聞き生活歴や今までのサービス利用時の事等把握している。		
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	毎日、目配り・気配りで様子観察をして正確な引継ぎをして支援の統一を行っている。		
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・家族とは日頃の話から意向を把握している。支援経過やモニタリングを参考にしてケアプランを作成している。また主治医に受診時や更新時意見書もらいプランに取り入れている。	本人や家族とは日頃のケアの中で意向を把握している。ミーティングや朝礼で課題を捉え、担当者会議で主治医の意見も入れて介護計画を作成している。モニタリングは毎月行い、見直しは通常は6ヶ月で行っている。変化があった時はその都度現状に即した介護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	日誌・介護記録・連絡帳の記録で状況・体調の変化を把握してミーティング・朝礼・LINEで共有して支援に繋げている。		
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	病院の受診や家族の宿泊など可能な限り柔軟なサービスの提供を行っている。		
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	ボランティア団体に来て頂いたり、行政や民生委員・消防・警察・地域のお助け隊の方々に協力してもらっている。		
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	利用者の病歴等を把握して緊急時・定期受診は職員で対応している。受診時には日々のバイタル表等に対応している。受診後は家族に報告し介護記録や申し送り・LINE等で共有している。	かかりつけ医は本人・家族が希望する医療機関である。定期受診は月1回職員が同行してバイタルチェック表を持参している。薬や主治医の指示、受診結果は家族に報告している。各医療機関とも連携体制が整っており適切な医療を受けている。	

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		<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>毎日記録している「介護記録」や「業務日誌」等で気付いた事を通院時医師や看護師に相談して適切な受診・服薬が出来るようにしている。</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>入院した際にはその都度情報提供書を医療機関に提出している。面会時や電話でも情報交換や相談をしている。</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「重度化ケア対応方針」の説明を行い同意書をもらって確認している。看取りは行っていないが、経口摂取が可能な限り支援している。</p>	<p>重度化や終末期に向けた方針は入居時に「重度化ケア対応の指針」の説明をして同意書を貰っている。状況の変化により、早い段階から家族と話し合い、延命措置も尋ねて意向を把握し、経口摂取で食事がとれる間は支援している。</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>緊急時の対応は研修や訓練を行っている。(AED・防犯ブザー付き携帯使用)</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2回以上の避難訓練（夜間含む）の際には地域消防団・警察・近隣住民（障害者施設）・お助け隊に参加してもらい協力体制を築いている。今年度から町から避難指定施設として依頼されている。</p>	<p>年に2回以上避難訓練を実施している。日中2回、夜間想定1回実施している。総合訓練は地域消防団・警察・近隣住民・お助け隊の参加があり通報訓練・消火器の取り扱い・AEDの講習等を行って指導を受けている。夜間想定訓練は火災緊急連絡網の点検等、地域のお助け隊が参加している。星原校区津波の避難訓練に参加の後、利用者は歩行訓練を積極的に行うようになった。備蓄は3日分食料品・水・備品等、用意して個人ファイルも持ち出している。避難指定施設になっている。</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
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	人権擁護に関するアンケートの実施や人権擁護委員会での意見交換職員の自己評価等で意識を高めている。	法人の人権擁護委員会の研修会に参加し、ミーティングで伝達講習を行っている。人権擁護のチェックリストを作成しアンケートの実施や合同委員会での意見交換等で、意識を高めている。トイレ誘導の声かけや戸の開閉・入浴介助等、羞恥心に気配りして対応している。	
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	日常会話の中で思いや希望を聞きだすような時間を作っている。ミーティング等でチーム支援が出来るように計画を立てている。		
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、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	午前中は体操やレクリエーションを体調にあわせ一緒に出来るようにしているが、午後からは一人ひとりの希望にあわせ支援している。		
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	季節に合わせた衣類の調整や足りない物や欲しい物は家族にも協力してもらっている。散髪も美容院の方に隔月来てもらっている。		

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
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている</p>	<p>季節を考慮した献立を立て菜園で作った野菜や地域で取ってきたもの等を取り入れ食事形態も個人に合わせて変更している。お盆拭きやエプロン等豊んで貰っている。</p>	<p>献立は栄養士と話し合い作成している。利用者の嗜好を把握して菜園の野菜や旬の食材を使用している。食の形態も個々に応じてきざみ食・とろみ食等、配慮している。行事食も工夫している。花見や誕生会には手づくりケーキ・寿司などを提供している。食前の口腔体操も行っている。食材の下ごしらえや台ふき・つわの皮むき等、職員と一緒にやっている。</p>	
41		<p>○栄養摂取や水分確保の支援</p> <p>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</p>	<p>日誌に記録して一人ひとりの状態に合わせて食事形態を変えている。医師とも相談して病状に合わせて水分補給やエンシュア等の栄養補助食品も補給したりして支援している。</p>		
42		<p>○口腔内の清潔保持</p> <p>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</p>	<p>3食後は必ず仕上げ磨きを含めた口腔ケアを行い義歯は夕食後1晩洗浄剤に浸けて消毒している。必要な方には歯科受診をしている。</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
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	下肢筋力低下を防ぐ為体操・歩行訓練（歩行訓練表）を行っている。定時での排泄介助により失敗を無くしトイレでの排泄が出来るようにしている。	排泄チェック表を活用して、食後やお茶の後、定時にトイレ誘導している。日中はトイレでの排泄を支援している。言葉かけや周囲に配慮し羞恥心のないように対応している。排便の記録も参考にしている。介護用品は利用者に合わせて選択して支援している。	
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	食事・水分・運動による自然排泄に取り組んでいる。排泄表を付けて必要な方にはかかりつけ医師に相談して服薬調整を行っている。		
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	体調を見ながら隔日で入浴している。浴槽にもゆっくり浸かってもらい入浴剤も変えている。重度の方には2人体制で安心して入れるようにしている。	入浴は1日おきを目安にしている。湯加減を個々に合わせてゆっくり入っている。2人介助で支援したり、足浴や清拭にも対応している。好みの入浴剤を使用し、希望やタイミングに合わせて支援している。	
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	利用者様が自分のペースで休息や睡眠が出来るようにしている。ホールにはソファを置き休めるようにしている。医師と相談して服薬調整もしている。		

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	薬の変更時や目的は随時連絡帳やミーティング時に対応している。排便調整は日々行っている。服薬調整の為に医師との連携も出来ている。		
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、一人ひとりの生活層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	毎月レクリエーション計画に組み入れるようにしている。野菜を植えたり花壇の草取り・洗濯物畳等も行っている。		
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。	日頃から苑庭で体操や日光浴を行っている。家族に協力してもらい墓参り等出掛けている。月1回の苑外活動では体調を見て全員が出かけられるようにしている。	その日の希望に沿って天気の良い日は、敷地内で海や景色を眺め外気浴や散歩をしている。計画をたてて地域の行事に出かけたり、月1回は全員で外出できるように、リフト車を借りてドライブに出かけている。個別に家族と外食や墓参り・外泊することもある。	

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
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>管理が困難な方が多いため事務所で管理している。本人の希望がある時は一緒に出かけたり代行をしている。</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>家族の希望があり制限されている方もいるが、携帯を持っている方は好きな時に掛ける事が出来ている。居室にない方は事務所で対応している。</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>苑庭では海を眺めながら日光浴や体操を行っている。テラスではロケット打ち上げを見たりホールも天井が高く歩行訓練も行っている。季節毎に飾り付けをして楽しんでいる。クーラーやよしず・加湿器等で空調調整も行っている。</p>	<p>室内は明るく天窓があり採光をよしずで工夫してある。室温が適切で加湿器が置かれ空調管理が行き届いている。随所に季節感のある作品や花が飾ってあり、テーブルセットやテレビ等、利用者の動きを配慮し安全でゆっくり寛げる空間である。廊下が長く歩行練習や体操などを行っている。生活感や季節感を採り入れて居心地よく過ごせる工夫をしている。</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
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>食堂やホールでのソファやイスで思い思いの時間を過ごせている。</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>基本、居室にあるものは自宅から持ってきてもらっている。 (家具・電化製品・衣類等) 家族や親戚が来ても居室でゆっくり談笑できるようにしている。</p>	<p>居室は畳敷き部分とフローリング部分を併設した構造になっており、掃出し窓で明るい。エアコンとベッドが設置してある。家から持ち込まれたソファやタンス・テレビ・炬燵・椅子・家族写真などを飾っている。家族とゆっくり語りや宿泊もできる広さで、居心地よく過ごせるように工夫されている。</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>各居室の入り口に名前や顔写真を貼り共同の場所には案内板を表示している。見守りながら歩行訓練や家事が出来るようにしている。</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	利用者と職員と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