

1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 令和4年12月20日

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4690300068
法人名	株式会社セカンド
事業所名	グループホーム西南
所在地	鹿屋市池園町2297-7 (電話) 0994-34-1008
自己評価作成日	令和4年11月11日

※事業所の基本情報は、WAMNET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.jp/
-------------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	特定非営利活動法人NPOさつま
所在地	鹿児島市新屋敷町16番A棟3F302号
訪問調査日	令和4年12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)】

田園が広がり、自然豊かな環境の中に当ホームはあります。地域の方が周りの畑に、初夏は向日葵、秋はコスモスを育てられ利用者の皆様も喜ばれており感謝しています。1棟が開設15年目、2棟が14年目を迎え地域のかたがたにも認識されてきたと思います。当ホームの理念は「笑顔の絶えない毎日を。貴方と、家族と、私達と、地域と共に。」を掲げ、理念に沿ったサービス提供を目指しています。まだまだ理想とするホームにはほど遠いですが、スタッフ一人ひとりが考え、模索し、少しでもそれに近づこうと努力している現状です。地域密着型サービスの意味を踏まえ、地域の中に根ざして行きたいです。

【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)】

「個別支援、自立支援、認知症の理解」の3本柱を運営理念として掲げると共に「笑顔の絶えない毎日を。貴方と、家族と、私達と、地域とともに。」を理念に掲げ、定期的に職員会議で理念に即した支援を共有し実践できているかを振り返る機会を設けている。

日々、支援する中で本人の気持ちへの配慮は大切であることから、年間研修計画に認知症の理解や権利擁護に関する研修を組み込み、プライバシーを損ねない言葉遣いや支援について学んでいる。特に言葉遣いについては、馴れ合いの関係や上から目線になってしまう恐れがあるため、日常的に職員同士で声を掛け、注意喚起を図ると共に、職員会議等でも繰り返し言葉の大切さについて話し合っている。

コロナ禍の為、感染症対策を十分に行った上で運営推進会議を実施している。会議には家族代表や町内会長、民生委員、行政職員や包括支援センターの職員等が参加し、事業所の取り組みや利用者状況について報告すると共に、意見交換を行うことで関係継続を図っている。参加者から地域住民に施設見学してもらってはどうかという意見が出された際は、速やかに意見が反映できるよう調整したが、実施はコロナ感染症拡大のため延期になっている。

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
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	利用者に対し、自分達はどうか？どうあるべきか？又、どう支援していきたいかを考え現在の理念を掲げている。職員会議等にて繰り返し考え、実践している。	玄関や事務所等、目に付きやすい場所に運営理念とホームの理念を掲げている。また、2か月毎に理念に即した支援を実践できているかを振り返る機会を設けることで理念の共有と意識付けにつなげている。	
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人員として日常的に交流している	町内会長をはじめ、保育園、小学校、中学校との交流、地元消防団の避難訓練参加等 地域の方々にお世話になってきた。コロナ禍にあり交流が出来なくなっている。しかし代表者の方々とは関係は続いている。	コロナ禍で地域交流は難しい状況であるが、町内会長より花見のお誘いを受けたり、地域の方から切り干し大根用にと大根やさつま芋の差し入れをもらうこともある。また、小学校の創立記念の記念品をもらう等、交流は続いている。	
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	鹿屋市認知症相談窓口「オレンジのまど」やボランティア受け入れ施設の指定を受けている。地域の皆様に貢献していければと思う。		
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	推進会の委員に地元の町内会会長が2名、民生委員1名になってくださっており施設の広報も担ってくださっている。推進会議を通じホームの現状を報告し助言や意見をいただきサービスの向上に努めている。	コロナ禍ではあるが、家族代表や町内会長、民生委員、行政職員等に参加してもらい感染症対策を考慮した上で運営推進会議を開催している。町内会長より地域住民に施設見学をしてもらってはと意見が出され調整していたが、コロナ感染症拡大により延期になっている。	

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	
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	推進会を通じ、市担当者・包括支援センタースタッフにホームの運営状況や利用者の生活状況報告している。指導やアドバイスを受けながら協力関係の構築に努めている。	暮らしぶりや実情についてを行政や包括支援センターの職員等も参加する運営推進会議で伝えている。また、行政主催の研修会や集団指導のほか、介護事業所連絡協議会によるオンライン研修にも参加して連携を図っている。		
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	ホーム自体の拘束廃止委員会規定を作成し、拘束における弊害等定期的に勉強会のテーマに上げている。身体拘束の実例はないが言葉の拘束等、職員会や朝礼にて注意を促している。	3か月毎に身体拘束廃止委員会を設け、同時に虐待や拘束に関する研修会も実施しており、拘束のない自由な生活の支援につなげている。職員の言葉遣いや態度が上から目線にならないよう、繰り返し研修で確認すると共に不適切な言葉遣いに気付いた時は、その場で注意をしたり、職員会議で話し合う等、再発防止を図っている。		
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	三ヶ月に一回は職場内研修にて、あってはならない事として繰り返し学んでいる。全国ニュースにて虐待の報道がある都度スタッフに話をしている。			
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	市社会福祉協議会の地域福祉権利擁護事業を活用している。スタッフも外部研修にて学ぶ機会があり、正しい知識のもと利用者の支援が出来るよう心がけている。			

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
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	入居前の相談、入居時と、時間をかけ説明している。介護保険の改正時等も家族会や個別に説明を行い、理解・納得していただいている。		
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	管理者・スタッフともに、日頃から利用者・家族との関係作りに努めている。特に面会時家族と接する時間の多いスタッフは信頼関係の大切さを理解し、家族の想いや要望を聞きその後につなげている。	利用者からは日常会話や日々の関係性の中で思いを汲み取り、家族からは面会に来られた時やコロナ禍で家族会が実施できない代わりにこまめに情報や状況を報告することで意見をもらっている。また、毎月お便りを送付しているため、お便りを見た感想をもらうこともあり、日々の支援や運営に反映させている。	
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	スタッフ自身の自己評価や個別の面談を行い一人ひとりの意見や要望等を聞き、アドバイスや助言を行い反映させている。毎日のミーティングやその都度、何か気付いたら声をかけるように心がけている。	毎日の朝礼時に気付きや業務に関する申し送りを行うと共に、重要な意見については、職員会議で話し合い業務改善に反映させている。また、勤務表作成時は、可能な限り休みの希望を叶えられるよう調整している。	
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	就業条件、給与水準に関しては、自社努力で上げていくことは厳しい現状である。介護職員処遇改善交付金を活用させてもらっている。少しでもスタッフの収入増になればと思う。		

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>グループホーム協議会や行政主催の研修に積極的に参加している。スタッフ一人ひとりが専門職として自信とやりがいを持てるように支援している。</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>GH協議会等の研修に参加、他施設のスタッフと意見、情報交換する場になっている。また病院のソーシャルワーカーや他の施設の管理者や経営者とのつながりも大切にしている。ホームの空き情報や介護保険改正時には情報・意見交換行っている。</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	慣れない環境での生活による精神的な不安や戸惑いを理解し、入居前の面接を時間を書け行っている。その上でホーム見学に来てもらい、その状況を見ながら、対応している。		
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	入居前の相談より、家族がどのような想いでいるのか不安や戸惑い等理解するためにも十分な時間をかけ話を伺っている。精神的な不安を軽減し今後の関係につながるよう努めている。		
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	入居前の面談や見学時から、本人に何が必要か、家族が何を望んでいるかを引き出し対応している。コロナにて、事前の面会が限られるため、より家族やケアマネとの関係を意識している。		
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	スタッフと利用者ではなく、一つの家族として接することが理想であり、実現できるよう努力している。利用者から遠慮なく、何でも言ってもらえるような関係を形成できればと思う。		

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	家族への入居前の面談にて、家族の支え、協力等必要性を話している。面会時には、生活状況を報告し、足りない部分へのアドバイスやサポートを頂いている。		
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	家族との外出や外泊、家族や本人の要望により墓参りや自宅帰省の支援おこなっていたが、コロナにて面会制限もあり厳しい状況である。	コロナ禍以前と比較すると外出頻度は少なくなったが、家族が馴染みの店に連れて行ったり、受診の帰りに自宅の前を通る機会を作るなど配慮している。また、外出が難しい代わりに花見や外気浴を兼ね、近隣を散歩する機会を増やしている。	
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	レクや活動を通じ全員が関わりを持てるように努めているが、やはり気が合う人合わない人があったり人との関わりが苦手な方がおられたり難しい場面も多い。個別に接する時間を工夫している。		
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	契約終了後もホームとしてできる事、協力できることは率先している。入院等にて契約終了しても、退院後 老健等の施設を経て再入居されることもある。		

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
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	日々の業務の中で、何を望んでいるか？何を思っているか？考え接している。利用者とのふれあいを大切にしている。又、家族への聞き取り等面会時に話をしその情報スタッフ間にて共有している。	本人の思いは、声を掛けた時の表情や返答により察するほか、家族からの情報も参考に思いを汲み取っている。知り得た情報は申し送りノートに記録して共有したり、職員会議でも話し合っている。	
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	入居前に生活歴、性格、趣味嗜好等家族からの情報と、日々接する中で一人ひとりを把握することに努めている。		
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	本人ができる事、出来ないこと、必要としていることを把握・見極め、可能性を考え、その人らしく過ごせるように模索している。		
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	本人の要望、家族へ生活状況説明、要望を伺っている。職員会にてその人に何が必要か？スタッフと検討し計画を作成している。しかし入居期間が長くなり安定していると、ケアプランも変化がなく、もっと本人を掘り下げて考えていかないとと思うことがある。	面会時に家族に要望を尋ねたり、事前に電話で意見を伺いケアプランに反映させるほか、訪問看護師や医師の意見も参考にしながらカンファレンスやモニタリングを経て、現状に即したケアプランを作成している。また、入退院等で状態が変化した際は改めてアセスメントを聴取しケアプランを見直している。	

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	個別記録や申し送りノートにて情報の共有に努めている。ミーティング、職員会にて話し合い介護計画見直しに活かしている。		
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ず、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	病院受診や行政関係の申請・手続き、日用品の買い物、自宅帰省の送迎等 家族の状況に配慮し支援を行っている。		
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	保育園、小学校との交流会を毎年行っていた。またボランティア等慰問や中学校の職場体験も受け入れてきたが、コロナ過であり厳しい現状である。		
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、家族の意向を踏まえ、かかりつけ医への定期的な受診を行っている。歯科については訪問歯科協会の協力もあり年一にて歯科検診を実施、義歯の緩み調整、痛み等については随時対応していただいている。	入居前のかかりつけ医や受診の内容を把握すると共に、入居後もこれまでの医療機関を受診できるよう支援している。薬の変更等、受診の内容は日誌や申し送りノートに記入し、引き継ぎ時に確認する等して情報を共有している。	

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		○看護職員との協働 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	訪問看護事業所と契約、週1訪看月1にてDr来所の体制である。気になることはその都度報告している。しかし業務的に何かあれば、かかりつけ医に受診を優先したほうが効率が良い。		
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	医療相談員や病院関係者と連携を図り、本人・家族をサポート。入院中も状態把握に努めている。入院時の部屋をあけている期間は1ヶ月が基本であるが、退院の見込みがある場合は延長する場合もある。		
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・家族の意向を聞き、ホームでどこまで出来るかをスタッフと検討、医療関係を含め今後の対応方針を決めている。利用者・家族の意向に添えないことも多い。	入居時に「重度化における対応（看取り）指針の説明及び同意」を説明し同意を得るほか、重度化等、状態に変化が認められた時に「看取りに関する同意書」を取り交わしている。これまでに看取りを行った事例はないが、条件や環境が整えられた際は受け入れることが可能であると考えている。	
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	急変時の対応についてはマニュアル、内部研修等にて繰り返し行っている。スタッフの入れ替わりもあり消防署主催の救命士の講習を受講させていきたい。		

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>避難訓練は年2回実施している。コロナ過以前は、地元消防団も参加していただき、ホームの構造や利用者の状態等把握してもらっていた。地震や台風についてもその都度話し合っている。</p>	<p>年2回、夜間想定を含む自主訓練により通報手順の確認や避難誘導訓練を実施している。また、年1回は消防署による定期立ち入り検査を受けている。風当り強い立地のため、台風の際は町内会館を使用できるようになっており安心である。備蓄に関しては約3日分程度の食材を準備している。</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	
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	まず言葉使い。仕事に慣れてきたり、信頼関係が成り立ってくると言葉使いが乱れがちである。利用者や介護職としての関係を忘れないよう職員会や朝礼にて繰り返し話している。	プライバシーに配慮した支援が行えるよう認知症の理解や権利擁護等の研修を定期的実施している。利用者との馴れ合いの関係は言葉の乱れや接遇に影響するため、日頃から丁寧な言葉遣いになるよう職員会議でも繰り返し話し合っている。		
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	具体的に例をあげ、思いを自己決定できるように支援している。利用者から何でも言ってもらえる信頼関係を築くことが出来るよう取り組んでいる。			
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	本人のペースにあわせ支援したいが、スタッフの都合にて希望に添えないことも多い。一人ひとりの生活リズム、ペースを大切に、希望に添えるように努めたい。			
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	散髪は、定期的にスタッフが本人の好みに合わせカット行い、要望がある方は毛染めも行っている。家族に衣替えをお願いし季節にあった自分の身だしなみをしていただいている。			
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	毎週ではないが、お菓子やお好み焼き作りを楽しんでいる。普段はモヤシの根切りや野菜の下ごしらえ。季節により竹の子やツワの皮むき、切り干し大根作り。	当日、冷蔵庫にある物や買い物に出かけて調理するため、利用者の食べたいものを提供することができる。敬老会等の行事の際は、お寿司を購入したり、日常的にホットプレートを使ってのおやつ作りやそば打ち等、楽しく調理に参加している。		

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
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	栄養バランスのとれた献立、一人ひとりの状態にあった量・好き嫌い・食事形態等考慮している。特に水分摂取量は注意を払っている。		
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	毎食後の口腔ケアに関しては、係りを決め実施し、チェック表にて忘れの無いようにしている。又、年1回訪問歯科診療の検診。必要な方は訪問歯科利用している。		
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	一人ひとりの排泄パターン・排泄量等 把握に努め支援している。トイレ誘導・介助、オムツの種類、Pトイレの活用等 検討し安易なオムツ使用を行っていない。	ポータブルトイレを使用する方も日中はトイレでの排泄を支援している。また、夜間は吸収率の高いパットを使用する方、トイレに起きる方、パット交換を行う方等、排泄チェック表を参考にしながら個々に対応している。	
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	便秘に関し、運動や水分 食材の工夫を行っている。しかし改善できない方は、主治医に相談し内服にて管理する方もおられる。		

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	正月元旦以外は毎日が入浴日である。利用者は大概一日おきが基本であるが、希望にて続けて入浴や足浴される方もおられる。入浴時間が15時からとなっており希望に添えているかは？	隔日、午後3時半からの入浴を基本とし、ゆず湯や橙湯など、入浴を楽しめるよう支援している。また、入浴をためらわれた時は、声掛けのタイミングを見計らったり、翌日に入浴する等、無理強いすることのないよう支援している。	
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	消灯時間は設けておらず、本人のペースにて就眠されている。安眠に関しては日中から生活リズムを考慮している。		
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	薬剤情報をファイルしており、内服変更の際は都度口頭や申し送りノート・日誌にて情報を共有している。誤薬や薬の弊害 副作用等注意している。痛み止めや下剤等 定期薬以外の使用の際は必ず管理者に報告してから使用している。		
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	洗濯物たたみ・干し等できることは、自分の役割とじてもらえるよう支援している。余暇は皆での体操やゲーム、個別に計算問題や書き取りカラオケ等実施している。		
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	以前はドライブや散歩、個別に自宅への外泊・外出の送迎行っていた。現在はコロナ過であり、ホーム周りの散歩のみである。しかし周りの畑で、ひまわりやコスモス、からいも等季節を感じることで利用者の方も喜ばれている。	コロナ禍の為、自由に外出することは難しいが、家族と馴染みの店に洋服を買いに出かける等、個々の希望に合わせて支援している。車椅子対応の10人乗りワゴン車で季節の花見や海岸にドライブに出かけ、記念写真を撮ったり、日常的に散歩に出かける等、気分転換を図る機会を作っている。	

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
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>以前は、小遣い程度持ってた方が数名おられたが、現在は現金所持している人はいない。</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>家族へ電話の希望があればその都度連絡を取っている。長く面会のないときや家族と話がされたい様子見られたら、こちらから電話を促している。コロナ過で多くなっている。</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、生活感や季節感を取り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている</p>	<p>台所はオープンになっており、調理をする音や匂い。玄関やホールには季節ごとに飾りを替えて季節感を取り入れている。トイレは尿臭がしないよう努めている。</p>	<p>四季を感じられるようフロアには利用者と職員と一緒に作った季節毎の作品を飾り付けるほか、空気清浄機や加湿器を設置することで居心地・住環境に配慮している。また、トイレや浴室のスペースは十分確保されると共に、手すり等も利用者の身体状況に合わせた場所に取り付けたり、付け足す等、転倒予防に十分配慮している。</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>リビングテレビ前にソファ等集中しているが、リビングの端やローカにもソファを設置している。また、テラスにも椅子を置いてあり日向ぼっこをされる方もおられる。</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
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>入居時に家族に、使い慣れた物品について説明している。数人だが家族の写真を持ってきて飾ったり最近ではテレビを持って来られる方が増えている。</p>	<p>電動ベッドやエアコン、タンス、洗面台が備え付けられるほか、トイレ付きの部屋も5部屋備えている。また、自宅から持ち込まれたテレビやソファ、座椅子等を自由に配置することで居心地に配慮している。</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>ローカやトイレ、居室入り口等手すりを設置し 自立支援・危険防止の設計はしてあるが一人ひとりに合わせたものではない。</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している。 (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