1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成 23 年 8 月 30 日

【事業所概要(事業所記入)】

1 1 7 C/7 1 Pub (1 7 C/7 1	
事業所番号	第4670103656号
法 人 名	有限会社 オフィスセントラル
事業所名	グループホーム あおば
所 在 地	鹿児島県鹿児島市東坂元2丁目31番3号 (電 話) 099-248-5511
自己評価作成日	平成23年 6月 1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.go.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	鹿児島県鹿児島市下荒田2丁目48番13号
訪問調査日	平成23年7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)】

入居者様はもちろんのこと、ご家族の方々とも同じように、家族のように接することで助け合い、共に悩み、共に楽しみ、笑い合えるような雰囲気を心掛けている。小高い丘の上にあるので、眺めが良く、リビングや居室から桜島や錦江湾・家並み・季節ごとに変わる山々の風景は、生活空間が広がって開放的な気分になれる。関連法人の福祉施設の協力で、書道教室や法要や演芸会など色々と参加でき、交流する機会もある。その他4ヶ所のグループホームとの交流があり、合同演芸会があったり、管理者同士の話し合いが月1回ある。

【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)】

錦江湾や桜島が望める眺めの良い住宅街に位置し、近隣にスーパーや民家があり、地域と密着した場所である。スーパーに毎日買い物に行くことで、近所の人々やスーパーの店員とも顔なじみの関係ができるなど交流が深まり、会話も弾み気軽に足を運べる場所にもなっている。毎月、ホーム便りも発行し、行事や個々の利用者の様子を写真付で家族に報告しするなど職員一丸となって信頼関係作りに工夫している。週1回の職員間のミーテイング、月1回の法人会議や管理者会議を開催し、サービスの質向上に向け取り組んでいる。また家族交流会にも多くの家族が参加され、意見も活発に交換できており、利用者や家族の気持ちを汲み取り支援している。開設して8年目であるが、理念を忘れず日々、職員が利用者を思い、利用者の個性が生かせるよう、また地域密着型サービスとして地域の安心と幸せの施設をめざして取り組んでいるグループホームである。

自	外		自己評価	外部	評価
己評価	部評	項目	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 . 3	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	住み慣れた地域の中で、安心して暮らせるような理念を作り、 ミーティングで、理念の意味を	グループホーム独自の理念を作成し定例会で見直しながら、職員の思いを掲げている。パンフレットをはじめ、玄関やリビン	
		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	掘り下げて、同じ目標を持って、介護の在り方を繰り返し話し合っている。	グ、職員のネーム裏にも明記され職員の日々の理念に沿ったケアの 実施に取り組んでいる。	
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	町内会に加入しており、公園清掃や町内美化活動などに出来るだけ参加している。隣のスーパーにほぼ毎日、入居者様と買い物に出かけて挨拶を交わしたり、話をしたりしている。	町内会に加入し、地域の行事参加や小中高校生ボランテイア、 実習なども積極的に受け入れている。また、住宅街に囲まれている。また、住宅街に囲まれておりスーパーや幼稚園もあり、日々の生活の中で住民の方々と積極的に交流がもたれている。	
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	ご家族向けに作った、認知症の 理解の資料を見学にいらした方 に差し上げている。入居者様と 一緒に花や野菜を育てていると ころを見ていただくことで、ど のような施設であるのか理解し ていただく		
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	運営推進会議において、外部評価の結果を報告し、今後の取り組みについて話し合いをしたり、その場で取り上げられた検討事項についてその経過を報告し、サービス向上の手がかりにしている。	民生委員、地域包括支援センター、 家族、地域代表、職員などの参加が あり、定期的に運営推進会議が開催 されている。内部アンケートを独自 で作成し、課題を抽出している。身 体拘束、防災など細かで身近なテー マも取入れ話し合われ家族交流会時 や郵送にて報告するなど共通理解に も積極的に取り組んでいる。	

7,50	成児局宗 グルーノ小一ムののは 					
自	外部		自己評価	外部	評価	
己評価	評	項 目	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		○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	介護相談員の受け入れにより、 入居者様の希望や意見を参考に してサービスの質の向上に役立 てている。	介護相談員、地域包括支援センター、民生委員の訪問や同業者の会合にも積極的に参加するなど、協力機関との連携や情報交換を行い日々のサービスの質向上や協力関係の構築に努めている。		
6		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物更をしないケアに取り組んでいる		話合いを繰り返し、日々のケアの中で些細なヒヤリハットも発見し、利用者の特徴や個性を把握し気配り目配りの配慮を心がけながら支援している。また利用者にあった福祉用具の活用も		
7		について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅	ミーティングなどで、高齢者虐 待防止関連法について話し、理 解を促している。例えば、自分 の親だったら、どのようにして ほしいかを考えながらケアをす るなど具体的なことを提示して いる。			
8			機会あるごとに、このような制度があることを職員の説明している。対応が必要なケースには、管理者が中心となって対応している。			

	外 	「「一人ののは」	自己評価	外部	評価
己評価	部評	項 目	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	重要事項説明書により契約を結ぶ際、利用料金や入居・退去の基準の詳しい説明を行い、同意を得るようにしている。利用者の状態変化により退去に至る場合は、ご家族やご本人と対応方針を相談し納得していただけるようにしている。		
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	家族交流会や運営推進会議等において常に問いかけたり、ご家族が、訪問された時、何でも話せる雰囲気作りや声かけを心掛けている。出された意見や要望は、ミーティングで話し合っている。	面会者、家族交流会への参加数 も多く意見交換を積極的に行っ ている。信頼関係は深く、日々 の中で利用者も含め、意見や要 望を聞き出せるよう工夫してい る。	
11	7		聞く機会や話し合いの機会を設したでしる。	申し送りノートや週1回の定例 会を活用し、管理者は日頃から 職員が意見や提案を出しやすい 環境づくりの中で話合いが行わ れている。また月1回管理者会 議や法人全体会議が開催されて おり、職員一人一人の声を届け るよう努めている。	
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	代表者は、勤務状況を把握し、 貢献年数により、表彰してい る。ミーティングにも積極的に 参加して、意見を聞こうとされ ている。		

É	外		自己評価	外部	評価
評価	評	項 目	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	3	○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	会を開いている。参加できな かった職員も、資料と報告書を		
14	1		関連グループホームの管理者と 事例の検討などを行う事で、質 の向上に役立てている。包括支 援センターの交流会や勉強会に 参加している。		

1267	<u>, m</u>	宗 グルーノホームめのは		1	
自	外		自己評価	外部	評価
己評価	外 部 評 i 価	項 目	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	.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	入居に関する相談があった時、 ご本人に面会して話をお聞きし たり、入居されてからは、事あ るごとに、心身の状態や思いを 話していただけるような声かけ や機会を作り、受け止める努力 をしている。		
16			相談と見学に訪問されたとき、ご家族の苦労や不安などをゆっくり聴くようにしている。予約された後、時々近況をお聞きしたりする事で、信頼関係を作ることに繋がっている。		
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	相談時、早急な対応が必要なのかどうか、ご本人とご家族の思いや状況などを確認し、可能な限り柔軟な対応を行っている。(他のグループホーム・デイサービス・ショートステイなど)		
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	職員は、入居者様と共に暮らす 同士であり、人生の先輩である という考えを共有しており、入 居者様の得意な分野(料理の仕 方、行事の風習など)において 学ぶことが多く、相談しながら 物事をすすめるように心掛けて いる。		

1,50	庇冗局宗 グルーノホームのおは					
自	外		自己評価	外部	評価	
己評価	部評価	項 目	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	日頃から、入居者様のご様子を お話ししたり、思っている事を お伝えすることで、ご家族と協 力し合ってご本人を支えていけ る関係を築くようにしている。			
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	入居者様の半数は地域に暮らしていた方達なので、気軽に面会に来てくださる。また、2ヶ月に1回、もしくは、毎週外出されて、家に帰られる方もおられ、馴染みの場所や人に思いを巡らせられるように支援している。	入居前に住み慣れた自宅を訪問し、生活環境やなじみある場所や人を把握し、入居後も関係が継続できるよう努めている。 に変族とも密に連携を図りもでといる。 家族といるよう支援している。 家庭とれが訪れやすいよう配慮されており、面会者も多い。		
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	職員は、毎日お一人おひとりに 時間を作って声をかけ、話を聴 いたり、食事の時間もそばで、 多くの会話を持つようにしてい る。介助の必要な方には、元気 な方のそばに座っていただき、 手伝っていただく事で楽しく え合って過ごせるように心掛け 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	年賀状や暑中見舞いなどを差し上げることにより、近況を知らせて下さっている。時々、電話を掛けることもある。			

胜	鹿児島県 クルーフホームあおは <u> </u>						
自	外		自己評価	外部	評価		
己評価	部項目	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	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		○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	出来るだけ関わりを持つように心掛けご本人が、どのように暮らしたいのか、どうすることが、最良なのかをご家族や職員を交えて検討している。例えば、ご本人と一緒に暮事したいと思われているが、暮らか出したがくことで、施設にいただくこと安心していただけるようにしている。	もち利用者の思いや意向を把握 し、寄り添うケアに努めてい る。言葉による表現が困難な方 に対しても日々の行動やサイン を見逃さないよう、日々の様子 観察、職員間の情報共有を密に			
24		○これまでの暮らしの把握 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	入居前に、自宅や施設や病院に訪問させていただき、ご本人やご家族から聴き取りをさせていただいたり、アセスメント表にも書き込んでいただいている。入居後も、折りに触れてご本人に問いかけ、どのような暮らしをされていたのか把握するように心掛けている。				
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	入居者様お一人おひとりの生活 リズムや心身状態を理解するよ うに努め、出来ることや理解で きることなどを把握するように 努めている。				
26		○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	見を聴くための話し合いの機会を 持ったり、遠くてなかなか訪問する	どとの関係が継続できるように、介護計画書にも細かに記載されている。モニタリングも複数の職員と行い、他方の視点で観察し現状に即し			

自	外	ik グルーノホームののは	自己評価	外部	評価
己評価	部評	項 目	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	職員が、毎日、入居者様の状態変化や気付いたことをケース記録・業務日誌・申し送りノートに書き込み、勤務開始前に確認することで、情報の共有化を図り、職員間のケアの実践や介護計画の見直しに役立てている。		
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	医療機関への受診時の送迎や付き添い・日常的な買い物の支援など、入居者様の希望や生活状況から発生するニーズに柔軟に対応している。ご家族のために、希望により、食事を準備したりして、ゆっくりと過ごしていただくための支援もしている。		
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	民生委員さんやボランティアの 方が、訪問してくださったり、 近くのケアハウスからのお誘い で、書道教室に参加させていた だいたりしている。		
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		協力医療機関や以前からのかかりつけ医で継続して受診でき、定期の往診や緊急時の対応についる話し合っている。家族国件が困難な場合も、希望する医療機関に職員が同行し適切な医療が受けられるよう家族と連絡をとりながら支援している。	

7,50	Г	「「「「」」が一つが一口のおは	自己評価	か立	
自己評価	外部評価	項 目	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	血圧や体温の異常に気付いた時 やいつもと違う心身の変化に気 付いたら、すぐに電話連絡をし て、指示や助言をいただくよう にしている。		
32		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	かかりつけ医の医療情報提供を 依頼したり、介護情報の提供書 を書き、安心して入院できるよ うに手配したり、病院の相談員 の方と納得がいくまで話し合う ようにしている。		
33	12	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	早い段階から、終末期の在り方をご家族・医師・看護師・職員を交えて動りをさせていた。看護を交え看取りをさせていた。それをきした。その中で取り上げ、お聴くと、変に、、話し合いを行る。繋げて合いをでし、大時に、はたまる。	看取り介護指針も掲げても連携 実際に他機関や家族事営性にももも推送を の。看取りがした事営性に る。や家族のでもいる。 ででもいる。 ででもいる。のまに でがかれたとのででが変して でが変してが変して でが変していれる。 でが変して が変して のまに でが変して のまに でが変して のまに でが変して のまに でが変して のまに でが変して のまに でが変して のまに でが変して のまに でが変した のまた でが変した のまた を変め がない にった にった にった にった にった にった にった にった	
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	応急手当のマニュアルを基に、 ミーティングの中で、繰り返し 訓練をしている。		

	自タ		自己評価	外部評価		
- - - - -	自己評価	項 目	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 1	3	の協力を経て、妊無訓練 (特に夜間帯での訓練)や避難 経路の確認や消火器の使い方な どの訓練を年2回行っている。関連ケアハウスやクリニック職員	年2回避難訓練を実施し、消防署や警備会社と避難方法について確認を行っている。スプリンクラーの設置も完了している。また家族とも話し合い、防災グッズや備品をリュックに入れ昼夜、手元に置いておく工夫をしている。		

JEE	庭児島県 グルーノホームのおは							
自	外		自己評価	外部	評価			
己評価	部評価	項 目	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	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	職員にとって、入居者様は、自分の 家族だと思って接するように心掛け ており、尊敬の気持ちを忘れないよ うな声かけや対応をしている。さり げない介護や誘導ができるように ミーティングを利用して意識向上を 図っている。	に掲示されている。定期的にミーテイングを利用し、声かけや支援方法について話し合われサービスの向上に努めている。排泄の失敗等についてもプラ				
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	お一人おひとりの体調・体力・理解力に合わせ、出来そうなことや興味のありそうなことを探して、声かけをしてみる。ご本人が希望されないときは、無理強いしないように心掛けている。					
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	規則正しい生活をしてもらいたいというご家族の希望があり、基本的な一日の流れに従って過ごされているが、その日の体調やご本人の希望により、柔軟に対応している。					
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	服を着られる際できるだけ見守りや 支援をして、季節感のあるその人ら しい身だしなみができるよう心掛け ている。髪も、希望に合わせたカッ トやヘアカラーをしていただいてい る。					
40	15		入居者様の好みや苦手なものを把握し、旬の食材やメニューを工夫することで、食事が楽しみなものになるようにしている。食材を一緒に見ていただき、献立を決めたり、調理や片付に参加していただいたりしている。食事の時は、同じテーブルについて話しながら食事をしている。	利用者の嗜好を把握した上で刻み食やミキサー食などの形態、用具も摂取状態に合わせ準備され、食事の自立を支援している。季節の食材、貧血予防にレバーを取り入れるなど栄養士からも情報収集し栄養面に配慮され工夫している。				

自	外		自己評価	外部	評価
己評価	部評	項 目	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	バランスのとれた食事ができるように食事の内容や摂取量を記録している。職員は、同じテーブルについて食事をするので、入居者様の状態を把握できている。飲み込みが悪い方は、おかゆや刻み食やとろみなどが対応し、水分量の少ない方には常かけし、支援している。定期的に栄士のアドバイスをもらっている。		
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、 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、お一人お一人に歯磨きの声かけを行い、職員がそばで見守りながら、きれいになったか確認するようにしている。一人でできない方は、職員が義歯と口の中をきれいに磨いている。義歯洗浄剤を使う日も決めている。		
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		個々の排泄パターンを把握し、 日中は基本的にトイレへの誘導 を実施している。排泄チェック や水分摂取量を記録し、職員が 把握しながら健康管理を行って いる。また尿取りパットやポー タブルトイレを排泄状況に合わ せて使用し、排泄の自立支援を 行っている。	
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	普段から野菜を多く取り入れた メニューで食物繊維をたくさん 摂取するように心掛けている。 決まった時間に声かけをし、ト イレに誘うようにしている。な かなか排泄がない方には、下剤 を使うこともある。		

自	外	項目	自己評価	外部	評価
己評価	部評		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	平日は、午前中クリニック受診をされる方がいらっしゃるので、午後から夕方までの間、毎日入浴できるように準備している。ご本人の希望を確認し、入浴を嫌がられる方には、タイミングを計って何度か声かけするようにしている。	利用者の希望に応じて、気持ちよく安全に楽しく入浴していただけるよう会話や声かけをしながら支援している。個々の希望を確認しながら、声かけや誘導方法も工夫されている。	
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	体調や生活習慣に合わせて、昼寝をしていただいたり、早く休んでいただいたり、ゆっくりとリビングで過ごされ、眠くなるまでお話しされたりして、落ち着いて眠れるように支援している。昼間はできるだけ起きて活動していただけるように心掛けている。		
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	服薬ファイルや服薬管理票を作成し、いつも確認するようにしている。薬の処方や用量が変更されたり、ご本人の状態の変化がみられる時には、日誌や申し送りノートに記録やメモを取り、医療機関と連携が図れるようにしている。		
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	お一人おひとりの力が、発揮できるように色々な場面を作って、興味のありそうなことに声かけをしている。書道・華道・野菜作り・掃除など得意なことを見つけて挑戦していただけるようにしている。ご本人が希望されない時は無理強いしないようにしている。		
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	平日は午前中クリニック受診があるので、ドライブ感覚で治療に出かけられる。買い物や散歩などもご本人のご希望に添って出かけている。外食いしている。「息子さんに会いたい。家に帰ってみたい。」とよく言われる方がいらっしゃるので、毎週のように、外食に連れ出してくださるご家族もいる。	利用者の希望を聞き、家族とも外出 支援の話し合いをもち、家族との外 出機会も多くつくっている。また病 院受診や近所のスーパーへ毎日買い 物に出かけたり、法人で月1回開催 される演芸会や書道教室などにも参 加し、日常的に外出支援を行ってい る。	

		5宗 グルーノホームのわ は	 自己評価	A) 立R	評価
自己評価	外部評価	項目	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		○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	お金の管理ができない方がほとんどだが、隣がお店なので、職員と共に買い物に行き、欲しい物を選んでご自分で買えるように支援している。		
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	ご本人が希望すれば、職員が電話してお話をしていただいている。また、遠方のご家族は、定期的に掛けてくださる方もいらっしゃる。 手紙が書ける方は書いていただき、出せるように支援している。		
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、生活感や季節感を取り入 れて、居心地よく過ごせるような工夫を している	玄関は、明るい雰囲気でいつも 季節感のある花を生けるように している。カウンター越しに台 所の様子が見えるようにないる が見えるようにないるので、ご飯や料理の行うで 食材を刻む音、食器を洗う音な と生活感を味わえるようにな外 ととてもきれいで、眺め が良い。	リビング いき と いっと いっと いっと いっと が で で いっと が で いっと が で で で で で で で で で で で で で で で で で で	
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いに過ごせるような居場所の工夫をしている	リビングにソファーを置いたり、廊下の隅に椅子を置いたりして、お一人で過ごしたり、気の合う方とお話をされたりして、くつろげるスペースを作っている。		

/11	比九一年 フルーフホームの851は						
自	外部	項目	自己評価	外部評価			
自己評価	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	入居者様の今までの生活していた環境に近づけるように、使い慣れた物や好みの物を持ち込んでいただくようにお願いしている。 慣れ親しんだ家具・ご家族の写真・化粧台・仏壇・時計など安心して過ごしていただけるように心掛けている。	使い慣れた仏壇や家具、家族写真も多く飾られなじみあるもものが持ち込まれている。家族もの緒に泊まることができるよどられた。 とができるとができるといる。 とができるといる。 とができるといる。 とができるといる。 とができるといる。 とができるといる。 とができるといる。 といる。 といる。 といる。 といる。 といる。 といる。 といる。			
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	トイレは、手すりが付いていて、お一人でも座ったり、立ち上がったりできるようになっている。廊下が広いので安心して車椅子を使用していただける。 更衣室も浴室も広く、車椅子がでも浴室の中まで楽に行くことができる。				

Ⅴ アウトカム項目

			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。		2 利用者の2/3くらいの
30	(参考項目: 23, 24, 25)		3 利用者の1/3くらいの
			4 ほとんど掴んでいない
	- 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)	0	1毎日ある
57			2数日に1回程度ある
51			3 たまにある
			4ほとんどない
	8 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)	0	1 ほぼ全ての利用者が
			2 利用者の2/3くらいが
90			3 利用者の1/3くらいが
			4ほとんどいない
	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	0	1 ほぼ全ての利用者が
			2 利用者の2/3くらいが
59	いる。 (参考項目:36,37)		3 利用者の1/3くらいが
			4ほとんどいない
			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)		2 利用者の2/3くらいが
00		0	3 利用者の1/3くらいが
			4ほとんどいない

	1 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)	0	1 ほぼ全ての利用者が
61			2 利用者の2/3くらいが
01			3 利用者の1/3くらいが
			4ほとんどいない
		0	1 ほぼ全ての利用者が
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		2 利用者の2/3くらいが
02	暮らせている。 (参考項目:28)		3 利用者の1/3くらいが
			4ほとんどいない
	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 3 聴いており、信頼関係ができている。 (参考項目:9,10,19)	0	1 ほぼ全ての家族と
62			2 家族の2/3くらいと
03			3 家族の1/3くらいと
			4 ほとんどできていない
		\circ	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)		2 数日に1回程度ある
04			3 たまに
			4ほとんどない
		\circ	1大いに増えている
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)		2 少しずつ増えている
00			3 あまり増えていない
			4 全くいない

	- 職員は,活き活きと働けている。	0	1ほぼ全ての職員が
66			2 職員の2/3くらいが
00	(参考項目:11,12)		3 職員の1/3くらいが
			4ほとんどいない
	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。	\circ	1 ほぼ全ての利用者が
67			2 利用者の2/3くらいが
07			3 利用者の1/3くらいが
			4ほとんどいない
		\circ	1 ほぼ全ての家族等が
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。		2 家族等の2/3くらいが
00			3 家族等の1/3くらいが
			4ほとんどいない