## 1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 令和4年3月22日

### 【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4671400150	
法 人 名	医療法人 浩愛会	
事業所名	グループホーム ひまわり苑	
所 在 地	鹿児島県垂水市錦江町1番地240 (電 話)0994-32-616	
自己評価作成日	令和4年2月26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	鹿児島市新屋敷町16番A棟3F302号
訪問調査日	令和4年3月16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)】

- ・事業所は海沿いに面しており、錦江湾、桜島を一望できる景色の良い事業所であること。
- ・大きな畑が2つあり、季節の野菜を栽培、収穫でき入居者様にも楽しんで頂ける環境であること。
- ・事業所理念である「ゆったり、楽しく、自由に、自分らしく暮らせる環境を目指す」ことを念頭に、入居者お一人お一人にあわせて、ご本人主役の生活支援に 心がけている。
- ・母体がクリニックであるため、医療面においても迅速な対応が可能であること。
- ・職員の年齢層も幅広いが、思ったことはしっかり言い合える環境であるため、 チームワークや協力体制も良好であること。
- ・法人が運営している「介護職員初任者研修」「実務者研修」もあることから、 資格取得までの環境も充実しており、職員のスキルアップしやすい環境である。
- ・認知症介護実践者、認知症介護指導者修了者が在籍しており、認知症介護にお ける支援など多角的視点からの支援に心がけている。

#### 【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)】

ホームは、垂水市の中心地の海沿いに、同法人の小規模多機能ホームや「グループホームまごころ」に隣接して平成16年に開設されており、3事業所は日頃から情報を共有し、緊急時や災害時の協力体制を築いている。周辺にはスーパーや個人住宅が立ち並び、少し離れて市役所や小・中学校、高校、郵便局、金融機関、商店等があり、利便性は良い。法人母体の医療機関も車で5分程で、日常的に連携を密にして利用者の診療や健康の維持に努めている。

開設以来、地域との交流を大切に取り組んでおり、自治会に加入し円滑に交流する関係を 築いているが、コロナ禍に配慮して現在は、外出やボランティア、ホームの行事への地域の 人の参加等の交流は控えている。高齢者福祉や認知症に関する住民からの相談には専門性を 活かして助言し、認知症カフェの実施で認知症ケアの啓発に努めている。

ホームの理念に「その人らしく喜びと生きがいのある暮らし」を掲げ、利用者の尊厳や人格を大切にしながら、利用者の思いの汲み取りに努め、利用者の残存機能や習慣等にも配慮した利用者主体のケアに日々取り組んでいる。高齢化や認知症が進行しても笑顔と生きがいのある生活となるように、趣味や家事等の取り組みや不穏な利用者には自宅周辺にドライブして気持ちの安定を図るなど、利用者毎の思いに沿って個別の支援にも努めている。

管理者及び職員は、気軽に意見を言い合える信頼関係と協力体制を構築しており、業務の中やケア会議等で意向や要望を出し合い、個人面談も行って業務やサービスの改善を図っている。管理者は、計画的な研修の実施やケアへの助言・指導に努め、勤務シフトには休暇の取得や個人的事情にも配慮するなど、働きやすい職場環境の整備に取り組んでいる。法人による給与や手当等の体制が確立され、外部研修の受講や資格取得時の経費の助成制度、育児休暇や介護休暇等の取得も促進されて職員のモチベーションに繋がっており、定着率も良い。

自	外		自己評価	外部語	平価		
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		
	I. 理念に基づく運営						
1	1	<ul><li>○理念の共有と実践</li><li>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</li></ul>	職員はもちろんのこと、入居者やそのご家族にも共有できるよう意識している。言葉は一つでもお一人お一人の思いやニーズは異なることを意識しながら、支援に繋げている。	開設時に掲げたホームの理念「ゆったり、楽しく、自由に、自分らしく暮らせる環境を目指す」をホールに掲示して周知を図り、ケア会議や申し送り等でケアの振り返りや意見交換を行って、理念に沿ったケアの実践に取り組んでいる.			
2	2	<ul><li>○事業所と地域とのつきあい</li><li>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</li></ul>	町内会への加入や清掃活動への 参加を行っている。また認知症 カフェやサロンへの参加を行 い、事業所の普及活動を行って いる。	町内会に加入し、日常的に交流する良好な 関係を築いているが、現在はコロナ禍に配 慮して買い物やボランティア、ホームの行 事への家族や住民の参加等の交流は自粛し ている。認知症カフェの実施や住民から寄 せられる認知症ケア等の相談には丁寧に助 言して、認知症の理解の啓発に努めてい 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	認知症サポーター養成講座、認知症カフェを地域住民に行い、 認知症の普及活動に取り組んでいる。				
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	政担当、民生委員の方から意見	会議は、家族、民生委員、市担当者等が出席して隔月毎に開催しているが、新型コロナウイルスの感染状況によっては一堂に会することは控えて書面での会議に変更している。利用者の状況や行事、感染症対応等を議題に協議を行い、寄せられた意見はケア会議等で検討して改善を図っており、民生委員からは地域の情報も寄せられている			

自	外		自己評価	外部	平価
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
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	定期的に窓口に足を運ぶように している。また行政担当の方も 事業所に足を運んで下さるな ど、互いの協力体制を構築して いる。	市の担当者とは、介護保険の更新や各種制度の申請及び報告、感染症予防に関連する協議等を窓口や電話等で行い指導や助言を貰っている。また、市担当者も随時来訪して、情報を提供してくださる等、日頃から協力関係を築いている。市主催のリモートによる会議や研修にも参加し、隣接の同法人の事業所とも情報の共有や意見交換で運営やサービスの向上を図っている。	
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	三ヵ月に一度以上身体拘束適正 化検討委員会を職員全体で開催 し、身体拘束への理解や知識向 上をはかり、安易な身体拘束が 起こらないように取り組んでい る。	身体拘束や高齢者虐待の防止については運営規定や利用契約書に明記し、計画的な研修の実施で認識を共有している。適正化を図る身体拘束適正化委員会を開催し、カンファレンス等でケアの確認に務め、拘束の無いケアに取り組んでおり、現在、センサーマット等の使用も無い。昼間は対話やおりにで、外出したがる利用者には対話や寄り添いに務めて気持ちの安定を図り、不適切な発言を見かけた時は、その都度、職員間で注意や助言し合うなど、日頃から改善に取り組んでいる。	
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 がないよう注意を払い、防止に努めてい る	高齢者虐待について正しく理解 するよう、定期的に研修や勉強 会に参加し虐待防止の徹底に努 めている		
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	成年後見制度等について学ぶ機 会を設け、実際に現在入居され ているひとにの利用者様は成年 後見制度を利用している		

自	外		自己評価	外部記	平価
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
		○契約に関する説明と納得	契約内容や重要事項の説明を十		
9		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			
		○運営に関する利用者、家族等意見の反 映		利用者や家族には、日頃から意見を出しや すいように配慮している。重度化で発語が 困難な利用者もいるが、日常の会話や表	
10	6	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	三ヶ月に一回の広報紙をご家族 に郵送し現在の様子をお知らせ しているが、コロナの為会議等 をする場がなかなか設けられな いため、毎月の電話連絡及び意 見ポストを設置している	情、仕草等で思いを汲み取り、また、家族からの意見、要望等は面会 (コロナ禍により窓越しでタブレット等も併用して実施)や電話、手紙等で把握している。家族会やホームの行事への家族参加は自粛中で面談の機会が少なくなっているが、担当職員による電話での「状況報告」や「ひまわり苑だより」で実状を伝え意見を貰うように努めており、出された意見要望はケア会議等で検討して改善を図っている。	
11		○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	ホーム全体の会議やユニット会 議で職員に意見を聞いている。 個別には2~3ヶ月に1回話を 聞いている。	管理者及び職員は日頃からコミュニケーションに努め、なんでも話せる信頼関中係と協力体制を築いている。日頃の業務の中し送り、ユニット会議、ケア会議時に別いる。見や要望を出し合い、また年3回、ずいの整備に取り組んでいる。管理者より組んでいる。実施、動産の整備に対けるの事情に対している。法人は介護職員初任者研修の実施機関になっており、受講に要する経費の助成制度も整備されている。	
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	人のキャリアアップも支援できるよう様々な研修参加、奨学助		

自			自己評価	外部記	平価
召評価	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	様々な研修を行うことでサービ		
14	4				

自	外		自己評価	外部	平価	
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	
	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	心した関係性を築くことに努め			
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	サービス前に必ず事業所に来所 して頂き、見学して頂きながら 事業所の意見、ご家族の意見を 言いながら関係構築に努めてい 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	医師からの情報提供書や看護師による健康チェック等を通じ意見をもらったり、ご家族と話す場を設ける事で必要としているサービスを見極めるよう努めている			
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	視聴したいテレビや食事の希望 を聞くなど入居者様に尋ねなが らお互いの意見をもとに決めた りしている			

自	外		自己評価	外部記	平価
1三評価	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
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	コロナ禍の為面会等おこなえない場合もあったが、窓越し面会 や電話等でご家族と交流できる ように努めている		
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	ドライブの際、自宅や自分が大 切に育ててきた畑などを希望に 添って訪れている。	職員は利用者毎の馴染みの情報を共有して おり、買い物や一時帰宅、通院、外食等 家族の協力も得ながら支援してできるが、現在はコロナるに配慮して外側等は控えている。体調や一大で、 他しながら、少人数でのドライで、 施しながら、少人数でのドライで、 施しながら、少人数でのお逆み、 を車窓から楽しんでいる。家族との 越しの面会や電話、手紙の取り次ぎ、 越しの面会や電話、手紙の取りとがの窓当 職員による毎月の状況報告、。 のと りによる毎月の状況を いる。 は、 日常的に家族と会話出来ている。	
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	体操やレクなど入居者様全体の 参加を呼び掛け、お互いに声か けや応援をし馴染みの関係が持 てるように支援している		
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	退去された後でも気兼ねなく相 談、助言等できるよう関係保持 に努めている。		

自	外		自己評価	外部語	平価		
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		
]	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	ご本人のさりげない言葉など職 員間で共有しながらご本人の ニーズ把握に努めている。	コミュニケーションが難しくなっている利用者もいるが、日頃の会話や仕草、独自のサイン等から意向の汲み取りに努め、家族の意向も確認しながら、その人らしい取り組んでいる。利用者の意向に沿って縫い物やテレビの視聴、ぬり絵、パズル、花壇の取り組みを体調や残存能力に配慮しながら個別に支援し、それらの成果には評価や感謝の言葉を添えて自己肯定感が得られるように努めている。			
24		<ul><li>○これまでの暮らしの把握</li><li>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</li></ul>	ご本人やご家族から話を聞いて その方の生活歴等を把握してい 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	バイタルチェックから始め血圧 検温などより身体状況の把握、 本人への気分不良の確認を行 い、安静等必要か診察が必要か など判断している				
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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	入居により環境が変わる為、できるだけこれまでの本人の生活と大きな隔たりがないよう月二回の検討会やミーティング時意見を出すよう心がけている	日頃の関わりの中や電話等で利用者や 家族の意向を把握し、主治医の指示や ケア会議及びモニタリング時の職員の 意見を基に残存機能や習慣、楽しみ事 等にも配慮した介護計画を作成してい る。計画は家族にも説明しバイタル チェック表や業務日誌で共有してい る。利用者の状況変化時は実態に沿っ て計画を変更して改善に取り組んでい る。			

自	外		自己評価	外部書	平価
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
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			
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	問題があれば医師や看護師、薬 剤師栄養士相談連携を図り、よ りよいサービスの提供に努めて 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	住み慣れた地元で活躍している ボランティアの方々の受け入れ 等を通じて楽しく生活を送れる よう支援している		
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	の冬間に浜 ケ油はケバフ	本人・家族が希望する医療機関での治療を支援しており、殆どの利用者が協力医療機関を主治医としている。定期的な訪問診療(月2回)や通院を実施し、他科香をは家族と協力心に通過に近いる。看生や健康管理を徹底にも密に対して、利用者及び家族の信頼と安心に繋がっている。	

自	外		自己評価	外部書	平価
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
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	些細なことでも看護師に報告を 行い状況が悪化しないように連 携を行っている。また介護職員 の不安を少しでも軽減できるよ うに看護師による勉強会も定期 的に行っている。		
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	ソーシャルワーカーと密に情報		
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	利用開始前に重度化や看取りに ついて話す場を設けている。そ の際に事前に意志を確認し必要 の際には随時話す場を設けるよ う努めている	重度化や見取りの対応については指針を整備しており、利用者及び家族に説明して同意書を貰っている。利用者の状態変化に応じて話し合いを実施し、可能な限り希望に沿って悔いのる。年1~3件の見取りを実施しておりを手の終了後は振り返りや意見交換を見取りがよれアップと不安感の軽減を図っている。	
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	定期的な消防訓練、AED等の 使用訓練、実践などを行ってい る		

É	外	項目	自己評価	外部評価		
部価			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	
3	5 13	ルのお神電 水宝笠のの宝時に 日本	年に最低2回は避難訓練を実施している。海沿いということもあり津波に対する避難など、試行錯誤を行った訓練を行っている。	夜間を想定した火災発生時の災害訓練を年2回(消防署立ち合いはコロナ禍により得られていない)隣接の3事業所合同で実施し、通報や消火器の取扱いも研修している。日常的に避難経路や消火器の設置場にしび災への認識を共有している。スプリンクラーや火災報知器が設置され、カセットマンロやラジオ、懐中電灯、5日分の食料を飲料水を備蓄している。近隣の住民や隣接の同法人の事業所、Aコープ、葬祭場との災害時の協力体制も構築している。		

自外			自己評価	外部	平価			
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			
]	Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援							
36	14	<ul><li>○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保</li><li>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</li></ul>	入居者様に対して「ちゃん」つけでの呼びかけをしない様また、スタッフそれぞれの対応で信頼を失うことがないよう注意している	人格や誇りを損ねる事の無いように、研修の実施やケアの振り返り、意見交換等で認識を共有し、利用者の生活歴や習慣等にも配慮しながら自己決定を尊重した支援に努めている。ホームの浴室やトイレ、居室にプライバシー保護に配慮した構造になっており、排泄や入浴中のケアは養恥心にも配慮して適切な声のトーンや優しい言葉遣いを心がけ、入室時は声掛けやノックを励行するなど礼節を大切にしている。				
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	入浴のタイミングや着替えの選 ぶのも自己決定できるように声 かけのしかたも工夫し、御本人 の決定を尊重している					
38		<ul><li>○日々のその人らしい暮らし</li><li>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</li></ul>	一日のスケジュールをもとに、 御本人のペースに合わせ声かけ し支援するようにしている。レ クも強制ではなく興味のあるも のに参加してもらっている					
39		<ul><li>○身だしなみやおしゃれの支援</li><li>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</li></ul>	ご本人のこだわりを十分に尊重 しながら支援している。					
40	15	<ul><li>○食事を楽しむことのできる支援</li><li>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</li></ul>	食事前の台拭きやお茶配りなど 手伝って頂くこともある。また 食後の下膳など無理のない程度 に手伝って頂きながら、ご本人 の役割を持って頂いている。	利用者の好みや形態、季節感、盛り付け等に配慮し、昼食と夕食の副菜は法人本部の医療機関の厨房から届けられている。お節や節句、敬老会等の行事食は外注を止めてホームで調理し、誕生日やクリスマスのケーキや手作りのおやつ(ふかし芋等)、ビヤガーデン風に設営しての焼き鳥やおにざり、飲み物の提供、菜園で収穫した野菜を調理するなど食事が楽しいものとなるように工夫しており、利用者も野菜のでい拭き等を楽しみながら行っている。				

自	外	項目	自己評価	外部記	平価
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	甘くした物も出し水分摂取をし		
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	食事後に口腔ケアを実施。一人 ひとりの口腔内を確認しケアを 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	なるべくトイレでの排泄を促し、入居者様の排泄パターンを しっかりと把握するようにして いる	各利用者の排泄パターンを把握し、身体の 状況や習慣に配慮した声掛けや介助で、可 能な限りトイレでの排泄を、複数介助も取 り入れながら支援している。利用者の状況 により夜間のみポータブルトイレを使用し たり、立位が困難な利用者はオムツを使用 している。利用者の状態に応じた介護用品 やケアの方法を介護計画に反映させて改 に努め、便秘の予防には食事や水分の摂取 量、運動等に配慮し、主治医にも相談しな がら対処している。	
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	水分量を個々で記録したり、運動を心掛けている。		

自	外	項目	自己評価	外部言	平価
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	ご本人の同意を原則に実施している。日中の入浴に違和感があることを十分に理解し、夕方の入浴の希望があれば安全に十分配慮して実施している。	基本週3回、個浴での入浴を支援しているが、必要時には、その都度、シャワー浴等で清潔を保っている。連日の入浴や温度、時間、同性介助等は意向に沿って柔軟に対応し、ゆず湯も取り入れて、ゆっくり楽しんでもらっており、入浴後は水分補給やや高塗布等を支援している。入浴をためらう利用者には無理強いしないで、日時の変更や声かけ等を工夫し、利用者自身の意欲を汲み取りながら支援している	
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	不眠時は日中でもベッドで休ん でいただくようにしている。着 衣や布団が汚染している時はそ の都度速やかに交換している		
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	2週間間隔の往診にあわせて、直 接薬剤師がが出向き、処方の説 明を受けている。		
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			
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	スタッフの人数に余裕があれが ドライブに出掛けている	感染予防対策を徹底し、利用者の状況に応じて車椅子や歩行介助しながら園庭での散歩や家族との通院、少人数でのドラでで自宅近辺や季節の花、馴染みの風景を楽しむ等、工夫して外出しているが、一時帰宅や買い物、外泊、外食、墓参等は控えている。地域のイベントの殆んどが中止され、ホームの外出行事も十分には実施でもない状況が続いているため、室内での軽いクレーションの工夫でリフレッシュに努めている。	

自	外		自己評価	外部	平価
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	金銭の所持においては、本人、 そのご家族の同意を基に行って いる。使用に関しては、ご本人 の希望があれば、スタッフ付き 添いの基、買い物に出かけて買 い物ができる体制は整えてい 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	電話は基本的に自由に使用ができるようにしている。手紙も本人の希望があれば、支援を行っている。		
52		○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	入居者様が気持ちよく四季を感	リビングは、明るく余裕あるスペースが確保され、テーブルやソファ、テレビ等が動線等に配慮して設置されており、利用者の作品や行事の写真、季節感のある活花桜的時間が、大会もホームが随所に飾られている。また、窓からは松から楽しめている。寛げる和室もあり、厨がらは調理の音や臭いが伝わるなど和やかな雰囲気になっており、清掃や空調、整理整頓を徹底し、感染症予防の大きなパーテンションや手指消毒剤等も設置しており、不快に感じる音や臭いもなく、利用者は四季を感じながら快適に過ごしている。	
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	2~3人掛けのソファを設置している。テレビなども個別に見ることができるように工夫している		

	自	外	項目	自己評価	外部記	平価
1	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
ţ	54 2	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	居室に家族の写真等を置いたり 自分の好きな家具を置いたり居 心地の良いように支援している	洋風の居室にはベッド、エアコン、タ ンス、ナースコールが備えられ、廊下 には洗面台が2部屋に1か所でつ設されている。腰高窓の構造でり、トイシ がある広さが確保されては自宅であるが確保されては自宅である。利用者は自宅で美人 付きも3室ある。利用や家族写真していた寝具やテち込み、自身の作らしい落ち着いた雰囲気の居室となっている。	
į	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	ご自分のお部屋が一目でわかる ように名札も見やすいようにし ている。緊急時に出口が分かり やすいように壁に張り紙をして いる		

# ∇ アウトカム項目

	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
E.G.		0	2 利用者の2/3くらいの
90			3 利用者の1/3くらいの
			4 ほとんど掴んでいない
		0	1毎日ある
57	利用者と職員が一緒にゆったりと過ごす場面がある。		2 数日に1回程度ある
01	(参考項目:18,38)		3 たまにある
			4 ほとんどない
			1 ほぼ全ての利用者が
50	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)		2 利用者の2/3くらいが
50			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
	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	2 利用者の2/3くらいが
199	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。		2 利用者の2/3くらいが
00	(参考項目: 49)		3 利用者の1/3くらいが
			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: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
			1 ほぼ全ての利用者が
60	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。	0	2 利用者の2/3くらいが
02	(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 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
62		0	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
			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		$\circ$	3 たまに
			4 ほとんどない
			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		0	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。		1 ほぼ全ての職員が
66		0	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
	でである。 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・		1 ほぼ全ての利用者が
67		0	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
			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。	0	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