

1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成29年12月8日

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4672900190
法人名	医療法人 健誠会
事業所名	グループホーム すこやか
所在地	鹿児島県日置市東市来町湯田3007番地 (電話) 099-274-3672
自己評価作成日	平成29年11月10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11月29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)】

住宅街に建てられたホームであり、周囲には公園や商店街などがあるが国道から少し中に入っており、静かで安全な環境にある。
医療機関も併設しており、リハビリに通い、病院受診、緊急時の対応など、健康管理を行う上で、ご家族にも安心と信頼を得られた生活が送れている。
入居者の方々が楽しく、笑顔ですこやかに暮らす為に、日々の関わりと、会話を大切にし、毎月の季節にあった行事を行いながら、入居者の持てる力と笑顔を引き出せるように努めている。

【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)】

- ・当事業所は母体が医療法人であり、健康管理や緊急時の対応・24時間医療連携体制が整っている。
- ・自治会に加入し、回覧板や町報誌、有線放送で情報を共有し、地域の行事へ参加したり、法人の行事に地域住民が多く参加し交流を行っている。地元のボランティアの踊りや園児の太鼓おどりの訪問があり、近隣から野菜をいただくなど親しく交流している。
- ・利用者が笑顔で楽しく過ごせるように、一人ひとりの個性を大切に、オセロゲームや作品制作・屋外レクリエーション等を取り入れ、個々の力量の保持に繋がっている。
- ・管理者は、職員の資質向上に努め、自己研鑽に協力的で、コミュニケーションがとれ、笑顔で明るい家庭的な雰囲気施設の施設である。

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	「地域社会の一員として」安心して過ごせるという地域密着型サービスの趣旨を反映させた理念に基づき実践に努めている。	地域密着型サービスの意義を踏まえた基本理念と基本倫理10ヶ条があり、玄関・事務所に掲示するとともに名札の裏に記載している。毎朝の申し送り時や毎月行われる会議において確認と振り返りを行い理念に沿ったケアを実践している。年1回はユニット合同で話し合い、理念を共有してサービスの向上に努めている。	
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	自治会に加入し、地域の行事には積極的に参加している。散歩や買物で出会う方々と気軽に声を掛け合ったり、立ち寄ってもらえるように日常的な会話をしている。	自治会に加入し、町報誌・有線放送等で情報を得ている。日常は、地域住民から散歩や買い物の時にあいさつや声かけがある。地域の夏祭り・馬踊り等の見物や法人の行事には地元のボランティアの踊りや園児の太鼓踊りの訪問等がある。近隣から野菜の差し入れもあり、日常的に親しく交流している。	
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。	地域行事等に参加した際、地域の方々へ何でも気軽に相談して頂けるように呼びかけたり、福祉体験学習や介護実習生の受入れも要請があれば積極的に受入れている。		

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>生活状況及びサービス提供状況を報告し、意見交換を通して、毎月の振り返りを行いながら、サービス向上に向け取り組んでいる。</p>	<p>2ヶ月毎に開催し、入居者の状況・アクシデント・ヒヤリハット・行事報告・外部評価報告等を行っている。自然災害や感染症についての提案があり意見交換している。インフルエンザや認知症について等、研修することもあり、会議の内容を充実させている。出された意見は、職員間で話し合い運営に反映させている</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>市町村とは書類手続きやサービス提供に関し、何でも気軽に相談にのってもらえるような言葉かけをしてもらっており、意見交換をしながらサービスの向上に取り組んでいる。</p>	<p>市担当者とは、担当窓口に出かけたり、電話や運営推進会議に参加してもらい、分からない事や相談事等、アドバイスを得ている。市主催の研修会には積極的に参加して、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>職員全員が鍵をかけることへの弊害を理解出来るよう、職員会議や勉強会を通して説明し、ホームの出入り口には、センサーを設けて入居者の方々の安全に配慮している。また、言葉かけによる拘束にも注意を払いながらケアに努めている。</p>	<p>マニュアルを作成し年1回は具体的な行為の事例を出して勉強会を行い、共通理解をしている。玄関にはセンサーを設置して、外出したい時には職員と一緒に同行し安全に配慮している。言葉による拘束にも気をつけて、職員間で連携を取りながら、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>	職員会議や勉強会を通し、抑制や虐待について考え、個々の対応を振り返り、情報を共有しながら、職員一人ひとりが意識したケアにつながるよう注意を払い防止に努めている。		
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>	過去に成年後見制度を利用した事例はあるが、現在対象者はいない。必要な方がいらした場合には支援していきたい。		
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>	契約書は、十分な説明を行った上で、ご家族の同意を得ている。解約は身体状況及びその状況を契約者との話し合いを行い信頼関係のもと円滑に行っている。		
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>	利用者からの訴えは些細な事でも耳を傾け、都度職員間で検討している。ご家族には面会時に現状について説明を行い要望や気持ちを確認し解決に向け色々な職種との連携を図っている。	利用者からは日常の関わりの中で思いを聞いている。家族からは面会や家族会、アンケートから意見等を把握している。毎月の便りで、状況を報告して、意見や要望を聞く機会を多く作っている。玄関の靴置き場についての要望や靴べらの設置など運営に反映している。	

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
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。	ユニットごとの職員会議、日々の会話を通し職員からの意見を聞くようにし意見や助言を行いながら、話し合いの中で必要なことを出来るだけ、取り入れるようにしている。	職員は個人目標を決めて自己評価を行い、管理者と個人面談を年1回行っている。ユニット会議や随時の会話でも意見・提案を聞いている。ケアのこと等、出された意見は話し合いを行い運営に反映させている。	
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。	人事考課制度の導入に取り組み、自分なりの評価をそれぞれ行い、職員がどう感じているか把握し、必要があれば、職場環境・条件の整備を行い、柔軟な勤務体制に努めている。		
13		○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	法人内学習のほか、外部研修への参加、毎月の勉強会や職員会議を通して、日常のケアを確認しながら、その都度必要に応じて指導を行い、職員育成に努めている。		
14		○同業者との交流を通じた向上 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	近隣のグループホーム間で、運営推進会議への相互参加を行い意見交換を行っている。また、日置市連絡協議会の研修参加や連絡会での交流や意見交換が出来ており、質の向上に取り組んでいる。		

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
Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		<p>○初期に築く本人との信頼関係</p> <p>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</p>	<p>日常生活の中で出来るだけ、言葉かけを行い、顔を覚えて頂き話を引き出すようにし、不安を最小限に押さえられるように務めている。</p>		
16		<p>○初期に築く家族等との信頼関係</p> <p>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</p>	<p>入居前の面談にて家族の困り事を充分把握し、入居されてからは、ご本人の状態把握に努め、面会時等家族へ報告を行い、利用者の生活が見えるように信頼が関係が持てるよう努めている</p>		
17		<p>○初期対応の見極めと支援</p> <p>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</p>	<p>入居者の認知の状態をできる限り把握し早期にどのような対応ケア、支援が良いか職員、家族間で検討している</p>		
18		<p>○本人と共に過ごし支え合う関係</p> <p>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</p>	<p>間違いを否定する事なく見守りを心がけ、ケアされる事を負担に(認知症)感じさせないよう言葉かけ行動に気配りをし出来る事を一緒に行い良い関係作りに努めている</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
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>面会時に現状の説明を行いながらも、一方的な報告にならないように、ご家族と利用者が居室でゆっくり話ができる環境を整え、可能な限り外出や、外泊を行ってもらい、共に支えられるよう関係作りに努めている</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>家族はもちろんの事、知人、友人等が自由に会いに来れるよう支援している。また家族との外出をすすめ、外との繋がりも大切にしている。</p>	<p>入居者は近隣に住んでいた方がほとんどで顔見知りが多い。家族や知人の面会時にお茶を出したりして面会に来やすい環境づくりに努めている。散歩しながらの買い物や家族の協力を得ながら外出・外泊・墓参りなど、関係継続の支援を行っている。</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>席順の配慮を行いながら気のお友達とテーブルを一緒にしたり、さりげない言葉かけや援助で、入居者同士関わり合いがもてるよう声かけ支援に、努めている。</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>病院入院や、他施設へ移られた際など、家族に電話を掛け様子を伺ったり、本人に面会する事もある。家族と会った際にも状況を確認したりしている</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
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。	本人、ご家族がどのような暮らしを希望されるか良く聞き、出来るだけ希望に添った暮らしが出来る様に務めている。判断が困難な方も、出来るだけ本人の気持ちを考慮しお互いが納得したケアに努めている。	入居時のアセスメントを参考にしたり、日常のケアの中で、表情や所作で把握している。入浴時や夜勤の時に、ゆっくり話をして意向を把握している。困難な利用者は、家族と連携を取りながら職員で話し合い本人の意向に沿うような支援を行っている。	
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	入居者個々の想いを受け止め、ご家族や知人からも、生活歴などを聞くように努め、家族、本人から知り得た情報は職員間での共有に努め会話の中で内容が深まるように努めている		
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	日常生活を通し本人の状態把握に努め、日々心身の状態変化など、申し送りや日誌で情報を共有し、毎日が有意義な生活が送れるように努めている。		
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	日々上がってくる問題等は職員間で検討し、色々な方法を試みて家族には都度報告し了解をもらい介護計画に反映させている	本人や家族・関係者等で担当者会議を開き、遠望の家族は電話で話したり、帰省の時に意向を聞いて、主治医の意見を入れて介護計画を作成している。モニタリングは3ヶ月で行い、見直しは6ヶ月毎に行っている。状況に変化があった時は、その都度見直しして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	個人ファイルに記録を行った上で日々の気付きや、実践、結果等日誌や申し送りノートで情報を共有し介護計画の見直しに繋げている		
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	体調不良時等の他科受診を行ったり、食事形態の変更や徘徊者への対応等、スタッフ全員でその場その場に応じた対応に取り組んでいる		
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	月2回のボランティアの方が来られ歌や会話を行ってもらっている。慰問の方も地域の方が主であり交流がもて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	医療機関の支援は、本人の意向やご家族の希望を優先し支援している。また、協力病院で定期的に受診を行い、緊急時の対応を含め、適切な医療ケアが提供できるよう努めている。必要があれば他科受診も行っている	受診は本人・家族の希望を大切にし、隣接している協力医療機関がかかりつけ医になっている。歯科・眼科は家族の協力があり、職員が対応することもある。受診結果は、家族に必ず報告している。往診もあり24時間医療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		○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	協力病院の外来看護師との連携で、健康管理について気軽に相談でき、支援が出来る体制にある。		
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。	入院時は、医療機関にADLや認知症状の留意点などの情報を提供し、混乱がないように努め、医師や相談員との連携を図り早期に退院できるように支援し、職員や入居者も面会に行き励ましの言葉をかけている。		
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	特にはプラン見直し時に本人の状態について家族に報告し予後予測を考え検討し、重度化や終末期に向けた方針の共有を図り、家族の希望を聞き、医療連携を図りながら出来るだけ最後まで、本人らしい生活が出来る様に細かいケアに職員全員で取り組むよう努めている。	重度化や終末期に向けた指針を退去の条件も含め、契約時に本人・家族に説明して同意をもらっている。状況変化に伴い可能な限り対応しながら家族・主治医で話し合い、家族の希望を聞き、本人にとってベストな方法を、医療連携を図りながら取り組んでいる。	
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	救急対応について、職員会議や勉強会等に取り入れているが、定期的な職員の訓練まではなかなか行えていない。夜間対応については協力病院と連携できている。		

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
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>入居者参加で年2回日勤帯、夜勤帯想定にてマニュアルに添った、防火訓練を実施しており、自治会の方々に参加のお願いをし、公民館長、民生委員の方々に参加してもらうようにしている</p>	<p>年2回、昼夜想定で消防署立ち合いのもとマニュアルを基に避難訓練を実施している。避難経路・自動通報装置・防災装置の点検を行っている。地震災害の訓練も計画しており、自治会長や地域の協力を依頼している。災害時の水・缶詰等、食料品を備蓄している。</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	職員会議や勉強会にて、その時々々の場面で、自尊心を傷つけないように指導を行い、日常的に職員間でも一人一人を尊敬する心で接するように心がけている。	マニュアルを作成し、権利擁護・接遇マナー等の勉強会を行い、人格を尊重しプライバシーを損ねない対応をしている。職員会議やケア会議で感じたことも話し合っている。入浴・排泄介助・声かけ等、羞恥心に配慮している。	
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	決めつけた言葉かけにならないように意見や気持ちを口に出しやすい言葉かけを行い尊重したケアに努め、自己決定出来ない方には、その気持ちになり支援している。		
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	基本的には、日課に沿った生活ではあるが、個々の意向に合わせ、無理強いしないよう言葉かけを行い、希望があれば可能な限り対応し支援している。		
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	朝の洗顔時は髪を整えたり、日中の服装は自分で選んだり、選べない方はその方に合った服を選び着用してもらっている。		

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	○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	一緒に食事を摂る事や聞き取りで嗜好を把握し、季節の食材など提供し喜んでもらえるように努めている。食事準備の参加はなかなか難しいが、後片付けには、どなたか参加してもらっている。	日常の食事の折に嗜好を把握して形態も個々に合わせている。旬の食材を使用し、行事食のおせち料理・花見・新年会等、弁当持参で花見に出かけたりもしている。梅干し・甘酒・下ごしらえ・牛蒡の皮むき等、一緒にを行い、食事を楽しんでいる。	
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	月初め1週間の水分チェックと毎月体重測定を行なっている。食事摂取量は毎食行い、摂取量が少ない時は工夫をしたり、医師、家族に相談し補助食品等の提供も行っている		
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、口腔ケアを促し、介助が必要な方にはマウスウォッシュにて仕上げ磨きを施行し、義歯洗浄剤の定期的な使用等で口腔内の清潔保持に努めている		
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	排泄チェック表の活用を行い個々の排泄パターンを把握し、出来るだけ失禁にならないように時間誘導や言葉かけ誘導を行い、気持ちよく排泄が出来るように支援している。	排泄チェック表を活用して、個々のパターンを把握、トイレ誘導をしている。夜間にポータブルを使用している利用者もいるがほとんどトイレでの排泄である。パットの種類は個々に合わせ使用している。食事にも配慮して、水分摂取や牛乳・ヨーグルト等で便秘予防に努めている。失禁が少なくなつて改善された事例もある。	

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
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	日頃より食事のバランスや、水分摂取量、乳製品の提供等、配慮している。また便秘についての理解をし、ホール内や屋外散歩などで自然排便が出来る様に取り組んでいる		
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	入浴日は希望に添えない日もあるが、入浴時間の範囲内で順番や時間など、本人の希望に添えるようにしている。また、週に2日（希望すればいつでも）は入浴剤を使用し、温泉気分を味わってもらえるように努めている。	入浴は1日おきを目安にしているが、日曜日以外は毎日でも柔軟に対応している。入浴剤も使用し、湯の温度を気配りして気持ち良く入浴している。入浴後は保湿剤を塗っている。入浴を拒む利用者は、職員を変えたり湯の量を調節したり、タイミングをみて対応している。	
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	本人の体調、気分に合わせて居室やホールの過ごしやすい場所で自分の思い通り生活してもらおう事で夜間も落ち着いて臥床出来るように支援している		
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	申し送りや勉強会等を行い、服用初期の経過観察に努め、薬の変更等は申し送りを行い変化確認に努めている。経過に関して医師との連携を図っている。		

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
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	日常の会話や家族からの情報をもとに、生活歴を知り興味を持つ事や得意な事を考慮し、今までの生活習慣を活かし有意義な一日になるよう支援に努めている		
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。	その時、その日の希望に添う事は難しいが、出来る範囲で散歩など行うようにしている。毎月の行事で、花見、そうめん流し、など、家族の参加も促し屋外へ出掛けている。	日常は近隣の散歩や外気浴をしている。週2回は医療機関に出かけている。月1回はいきいきサロンに出かける利用者もあり、馴染みの友人や知人と交流がある。家族の協力で、ドライブ・園外活動・リハビリに出かける利用者もある。車椅子使用者はリフト車で対応して外出支援している。	
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	個人では所持金はないが、行事や買い物への参加で、使える支援を行なっている。また、能力に応じ必要物品の購入希望があれば支援している。		
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	電話の取次ぎも行い、自分でかけたいたいの希望があれば、対応を行っている。携帯電話を所持される方もいたり、年賀状作成や手紙の投函を頼まれれば行っている		

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	○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、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	室温、湿度を1日を通し確認し整理整頓を行い、過ごしやすい環境を心がけている。ホールには季節の花を飾ったり、毎月職員と壁画を作成し、話題を共有し、今の季節を楽しんでもらえるようにしている。	共用空間は天井が高く、窓が大きくて明るい。温度・湿度に配慮し、加湿器・エアコンを設置している。台所は広く調理の音や美味しい匂いがして自宅のようである。季節の花や全員で作成した壁画の作品が飾ってある。好きな場所のソファでゆっくりして、居心地よく過ごせるような工夫がされている。	
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	自席やソファで思い思いに過ごせる居場所があり、本や新聞、テレビなど自由に観賞できる。また、気の合う方との会話やテーブル配置も工夫し、居心地の良い空間づくりに努めている。		
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	入居時に使い慣れた物を持ちこんで頂くように声かけを行っている。本人にとって使い慣れた物ばかりではないが、家具などの配置は動きやすく安全な動線に考慮している。落ち着いて生活が出来るよう家具の配置等も工夫し、必要があれば時々配置換えも行っている。	居室はベッド・タンス・エアコンを設置している。家から持ち込まれた、馴染みのテレビ・暦・椅子・家族写真・ぬいぐるみが置かれ、個性のある部屋づくりである。花も飾ってあり我が家のように、居心地よく過ごせるように工夫されている。	
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	個々に合わせ、居室ドアに大きく名前の表示を行ったり、トイレや洗面所、居室など、目印や案内をして出来るだけスムーズに動けるように工夫している。		

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ます。 (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