

## 1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成25年10月26日

### 【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4673200061
法人名	医療法人 誠心会
事業所名	グループホーム あったかハウス郡山
所在地	鹿児島県鹿児島市西俣町210番地 (電話) 099-245-6311
自己評価作成日	平成25年6月30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	<a href="http://www.kaigokensaku.jp/46/index.php">http://www.kaigokensaku.jp/46/index.php</a>
-------------	---

### 【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 福祉21かごしま
所在地	鹿児島市真砂町54番15号
訪問調査日	平成25年8月30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)】

のどかな田園風景や、季節を感じられる環境の中で「認知症状により低下している残存機能を日常生活動作の維持改善に努め認知症状による不安と精神的混乱の解消及び自分らしく安心して生活を送れるように、家族・職員・地域とのふれあいを大切にし家庭復帰ができるようにお世話させていただくと共に、関連施設が病院であることで医療連携を図り健康の面でも安心して生活できるように支援しています。

### 【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)】

#### 【地域・環境】

・鹿児島市の郊外に位置し、自然豊かで季節を五感で感じる事が出来る環境である。地域との交流が盛んで、ホームの茶話会や催しに多くの参加があり、多彩なレクリエーションが行われ、利用者の良い刺激となっている。地域の自衛消防団により見回り等の防犯の協力をいただいている。

#### 【医療・安全】

・母体病院との医療連携が構築され、日中はもちろん夜間の連絡体制も充実しており、利用者・家族、職員の安心に繋がっている。

#### 【情報の共有】

・介護計画をはじめ、ミーティング等で検討された内容が議事録にきちんと記載され、情報を共有するシステムが整い、経過を把握することも容易にでき、情報の共有化に力を入れている。

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
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
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	ホームの理念である「ゆっくり、ゆったり、けれどもしっかり」「あったか地域で、あったか交流、みんなでつくろう、あったかの輪」の実現の為に、玄関や詰所にわかりやすく明示し入居者のペースでの生活を支援する事を念頭に定期的に勉強会等を開き実践に向けて職員全員で全力で取り組んでいます	ホームの理念を玄関・職員詰め所にわかりやすく大きく掲示し、利用者・家族・来訪者・職員へ周知徹底している。理念は開所時より継続され、定期的に振り返る時間を持っており、職員の理念に対する意識も高く、地域の方々の心のケアまで念頭におき、日々の実践に取り組んでいる。	
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	地域自治会に加入し地域の敬老会・運動会老人クラブ・自治会等に参加しており、又、事業所の年間行事に地域の方々、小学生・中学生の参加を頂くなど地域住民との交流が図られています。	地域との交流はとても盛んで、利用者の絵画個展を開いたり、地域の運動会では見学だけでなく利用者参加のプログラムも組み込まれている。毎月、地域の方を交えた茶話会を開催し、菓子作り、工作等を一緒に行い交流を深めている。自治会長、老人会会長から得られる地域の情報を事業所の運営に活用している。	
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。	事業所での実践内容を踏まえて地域の様々な研修、会合に関わりながら認知症ケアの啓発に努めている。地域独居老人についても災害時などの施設提供・敷地内にゴミステーションの提供等、人材育成の貢献として実習生・福祉体験学習等受け入れも積極的に行っています。		
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	運営者・第三者委員（自治会長・民生員・老人会長）、地域包括の方々話し合いを行い現状報告等に努め、ご意見・要望等取り入れつつより良いホームを行っている。地域自治会参加にて、ホームへの協力をお願いしております。又、外部評価の報告説明も運営推進会議開催時に行っています	会議には長寿安心相談センター、消防署、地域の各会長の方々の参加があり、夏季は消防署から熱中症対応を聞きケアへの反映に努めたり、事業所がまちの救急ステーションの認定されるなど、地域と密着した事業所運営となっている。時には委員の方が事業所の様子を見に立ち寄ってくださる事もあり、利用者及び職員とも親しく交流している。事業所の活動等の発信や多くの有意義な情報を得ることなど、会議はホームに非常に有効なものになっている。	

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。	主に地域包括の方々に、運営推進会議に参加を依頼し市町村の取り組み等を聴き、状況報告等協力して頂き連携強化に取り組んでいます	長寿安心相談センターの方と地元の気になる高齢者の情報交換や、独居世帯を地域で見守る等の協力体制を築いている。また、市の介護相談員の訪問をうけて情報などを頂き、より良いサービスにつなげるように努めている。	
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。	身体拘束に関する勉強会を事業所で実践し、また、管理者が集まる会にて、理事長や他関係スタッフと共に理解を深め、職員の共有意識を図っています。	高齢者の権利擁護や認知症、接遇等の研修が法人及び事業所の年間計画に組み込まれ実施されている。また、市の出前研修や法人の担当講師による研修会を頻回に開催し、さらにヒヤリ・ハット等の検討も同時に行っている。心のケアを主体にした不安を感じさせない援助に努め、日常的に玄関や居室の施錠などは行わず、職員は連携して利用者の行動を観察して、察知するように心がけている。	
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	利用者の状況把握を行い家族との連絡も密に取りながら、高齢者虐待防止法に関する浸透や遵守に向けた取り組みを行っています。現在該当者はないが、高齢者虐待とは、どういふものか基本的な所を職員全体で学習し、勉強会にて、報道などの情報を活用しその防止策について周知徹底を行っています		
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。	対応が必要と思われる利用者がある場合は運営者の指示により説明、アドバイスを行い支援できる体制が完全に整っています。現在該当者なし。		

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。	契約時、事業所のケアに関する考え方や取り組み、退居を含めた事業所の対応可能な範囲について説明を行っている。利用料金や起こりうるリスク、重度化についての対応、医療連携体制の実践などについては詳しく説明し同意を得るようにしています。		
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。	面会時にはホーム内の暮らしぶりを写真やビデオ等を使い説明し、ご要望などもお伺いしています。毎月の手紙に写真を載せたり電話で健康状態や、日々の生活について話したり、ホーム便りを送付して日常の様子を知って頂いています。	入所時に、本人・家族より意向等を詳しく聞き取り、入所後は訪問時に、ビデオ・写真等で日頃の様子を伝えるなかで、家族の意見・要望を伺っている。お達者便りを発送する際、簡単なアンケートをお願いし、意見の収集をしている。出された要望等に関しては、全体の見直しや個々の対応に活かしている。	
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。	運営者と管理者の話し合いの機会も充分にもたれ、サービスの質の向上に向けた意見交換が行われています。職員には、ミーティング等で、日頃からコミュニケーションを図るよう心がけ、問いかけています。	管理者は、職員が利用者個々の情報や事業所の活動等に意見を出しやすい環境作りに努めている。職員からの意見を活かして、地域の若い世代への啓蒙活動を始めたり、事業所の活動を発信したり、多彩なレクリエーションへの取り組み等に反映させている。個人ミーティングも実施し、職員からの意見を聞く機会を設けている。	
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。	運営者も頻繁に現場に来ており、利用者や過ごしたり、個別職員の業務や悩みを把握しています。また職員が向上心を持って働けるよう職能評価を行っています。		

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>外部研修、法人内研修、ホーム内の勉強会の企画など管理者・計画作成担当者のみでなく職員全員が自分達の学びたい物を決め、医療や介護について専門の方を呼んだり研修の場を作って研修・学習できる体制が整っています。年間計画表の作成等を作成し、勉強会の機会を持つようにしています</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>長寿あんしん相談センターによる郡山地区グループホームの地域ケア会議や鹿児島市郡山保健福祉課によるケア会議等に参加し交流を深め、他のグループホームの見学や相互研修会での事例検討等を通じて事業所外の人材の意見や経験をケアに活かしています。</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
<b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
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	入居希望者、相談等その家族、本人から情報収集した内容を分析の上で、本人の求めている事や不安を理解しようと工夫しています。職員が本人に受け入れられるような関係づくりに努めています。		
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	ご家族が求めている物を理解し、事業所としてはどのような対応ができるか事前に話し合いをしている。これまでの家族の苦労や今までのサービスの利用状況などこれまでの経緯についてゆっくり聴くようにしています。		
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	相談時本人や御家族の思い、状況等確認し、改善に向けた支援の提案、相談をくり返す中で信頼関係を築きながら必要なサービスにつなげるようにしている。		
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	利用者は人生の先輩であるという考えを、職員が共有しており普段から利用者様から教えてもらう事が多い。お互いが共に労働しながら、和やかな生活が出来るように場面作りや声かけをしています。		

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	利用者の様子や職員の思いを、細かく伝えることで、家族と職員の思いが徐々に重なり、本人と一緒に支える為に、家族と同じような思い出、支援している事を伝えています。		
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	入居者の今まで送ってきた生活を理解しながら、農業・油絵・俳句・手芸・書道等、これまでの経験を活かした暮らしが出来るように、また、馴染みの人との電話・ホームへの訪問を通して支援しています。	知人・友人の方々の訪問をはじめ、敬老会等での交流を支援している。趣味の継続や公共の場での個展の援助、近隣の方々の訪問等に個別に対応している。ドライブ等は見慣れた所、思い出の場所を巡り、買い物などは同行して地域との関係が継続できるように配慮している。	
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	個別な話を聞いたり相談にのったり、皆で楽しく過ごす時間や、気の合うもの同士で過ごせる席の配置や場面作りをするなど、利用者同士の関係が上手く行くように、職員が調整役となって支援しています。		
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	サービスの利用が終了された方も、春祭りや地域との交流会「皆で作ろう」行事等に招待したり、遊びに来てもらう等、継続的な付き合いが出来るように心がけています。また、家族からの相談にのっています		

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
<b>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</b>					
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。	担当者サービス会議等で、要望等や本人にとってどこで、誰と。どの様に暮らすことが最良なのかを、家族を交えて検討しています。	入所時に本人や家族から聞き取り、さらに日常の観察などから把握に努めている。相互に良好な関係を築くことで、意向や要望を引き出しやすいと考え、職員は利用者が安心して話してくれるように努めており、生活や機能等の変化と共に変化するニーズへの対応に一人ひとり気を配っている。	
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	利用者の今までの送ってきた生活を理解しながら、これまでの経験を活かした暮らしが出来るよう支援しています。油絵を好かれる方は、発表の場の提供の支援をしております		
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	利用者個々の状態を把握し、出来ないことよりできることに注目し、その人全体の把握に努めています。		
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	ご本人や家族には日頃の関わりの中で、思いや意見を聴き、反映させるようにしています。アセスメントを含め、職員全員で、意見交換やモニタリングを行っています。	計画作成には職員が初期から関わり、アセスメント、長谷川式認知症スケールを担当職員が実施して計画担当者に繋げている。また、フロアーミーティング、全体ミーティング等で職員全員でモニタリングを行っている。日常のケアの実施状況は、細かく項目設定されたケアプラン評価表により確認が十分に行われており、そのことで職員の個々のサービスに対する理解が深まっている。	



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
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	職員の気づきや利用者の状態変化は、個々のケア記録に記載し、食事・水分量・排泄等、身体状況及び日々の暮らしや本人の言葉エピソード等を記載します。		
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	利用者・家族状況・要望に合わせて臨機応変に対応しています。買い物・外出・外泊も自由です。		
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	近所の住民・商店・ボランティアとの交流や、消防、学校関係からの定期的な訪問があり、周辺からの理解理解協力が得られる様に取り組んでいます。		
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	ご本人やご家族が希望するかかりつけ医となっています。受診や通院は、ご本人やご家族様の希望に応じて対応しています。事業所の協力医の他、利用前からのかかりつけ医での医療を受けられるよう、ご家族様と協力し通院介助を行っています。	協力医療機関は24時間対応の体制が整っており、協力医の訪問も多いので利用者・家族及び職員の安心に繋がっている。在宅時の係りつけ医の継続も、家族と協力しながら支援するとともに、医師及び事業所双方からの受診記録を基にして薬に関することや次回の受診日等の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	訪問看護との契約に基づき、日頃の健康管理や医療面での相談、助言対応を行ってもらっています。介護職員と訪問看護の看護師とは気軽に相談できり関係が出来ており、医療機関との連携も密に取れている体制が確保されています		
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。	入院時には同意を得た上で、本人への支援方法に関する情報を入院連絡表にて医療機関に提供し、頻繁に職員が見舞うようにしています。また、家族とも情報交換をしながら、回復状況等、速やかな退院支援に結び付けています。		
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	終末に対する対応指針を定め、家族・医師・看護師を交えて話し合いを行えるようにしています。また、状態の変化があるごとに家族の気持ちの変化や本人の思いに注意を払い、支援につなげています。	契約時に方針等を説明して理解を得られているが、利用者の状態の変化に応じて家族への報告や確認をしている。現在まで看取りの事例はないが、それぞれの利用者の状態で必要な検討を行っている。希望時は本人、家族の意向を確認しながら医師を含めたチームで検討し、関係者が協力して不安の軽減に努めるような体制を整備している。	
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	消防署の協力を得て、普通救命講習受講、消防訓練による心肺蘇生法行い、初期対応の訓練に取り組んでいます。ホーム内でも緊急時のマニュアルを使い講師を招いた勉強会を行っています。		

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>年二回、利用者と共に避難訓練も行っています。地域の協力体制については、自治会でお願いしたり、地域消防団に地域巡回のお願いや運営推進委員会での話題を出したり、自治会などの総会等に参加し協力をお願いしています。</p>	<p>夜間想定火災訓練に重点を置き、2ユニットとも平屋造りのため、火元から遠方に避難する事などの周知事項を職員は共有している。市のHPを利用して地震を想定した対応も検討している。訓練は毎回消防分隊の指導を受けながら、地域の方の参加も得て実施している。地域の消防団の巡回は利用者・職員の安心につながり、自動通報装置や職員の連絡網も整っている。</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
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
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	利用者一人ひとりの尊厳を重んじ、各々に合わせた言葉使いや対応を心掛けるようミーティング時、全職員に周知しています。	プライバシーに関する研修は、事業所の計画に多く組み込まれ、常に意識して介助、声かけが出来ている。日常の言葉かけや対応では尊厳に配慮した心あるケアを心がけ、入浴、排泄時への対応も利用者の思いをくみ取るようにしている。各種の記録簿等の管理にも十分に気を配っている。	
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	利用者の希望や選択できる場面を多く作り出せるように、利用者に合わせて声かけを行っています。		
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	利用者のペースに合わせて生活できるように、心身の状況や日々状態に合わせて個別性のある支援を行っています。		
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	朝の着替えは基本的に本人の意向で決めており、職員は見守りや支援の必要な時に手伝うようにしています。理美容については、行きつけの理容があり、本人馴染みの理美容院で希望に合わせたカットや毛染めをしてもらうよう連携を取っています。		
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	入居者と職員とが同じ食事を同じテーブルを囲んで和やかに談笑しながら楽しんでいます。個々の好き嫌いも把握し心配りしている。又 地域の方から頂いた野菜等についても話題の一部になっています。	利用者の嗜好を取り入れた食材を使い、バランスの良い献立に心掛けている。また、季節に応じた行事食など楽しみがもてる工夫もなされ、時には家族との食事も可能で、家族による持ち込みも通常受け入れている。利用者自身で管理出来る方は冷蔵庫の持込ができ、敷地内の菜園の手入れを担っている利用者もおり、収穫した野菜を利用している。	

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	食事や水分の摂取状況を毎日チェック表に記録し、職員が情報を共有しています。また、管理栄養士に相談を行い献立を作っています。水分摂取の少ない方にはゼリーやポカリ等の飲み易い物で摂取していただいております。		
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	毎食後の見守り、又は、介助により、口腔ケアが行われ口臭の強い方には、予防のうがい薬を使用して他にも医療連携機関の歯科医師・衛生士に相談しながら、本人に対しても指導、助言が行われています。		
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	利用者個別の排便状況を確認、記録し排泄パターンを理解の上で定時のトイレ誘導介助を支援しています。オムツ使用の方も訴えあればトイレにて排便・排尿していただき爽快感を感じていただいております。車椅子の方等、出来る所は声かけを行い自力駆動を促しています。	個々の排泄状況を観察、検討し、排泄のQOL向上に努め、退院して来られた方の排泄機能回復も早い時期に出来ている。また、日中、夜間で対応を変えた援助しており、なるべくオムツを使用しない方向で支援している。個々人の排泄のサインを見逃さないようにパターン等を観察をし、職員で共有し、援助している。トイレは広く、介助バーも適切な位置に設置されている。	
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	利用者個別の排便状況を確認、記録し、排泄パターンを理解の上で定時のトイレ誘導が行われております。また、排泄が上手く出来るよう、レクリエーション等や便の状況に合わせた料理・調理・形態を考えております。		

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	職員が一方向的に決めず、利用者のその日の希望を確認して入っていただいています。入浴を拒む方に対して言葉掛けや対応の工夫、チームプレイ等家族の協力によって一人ひとりに合わせた入浴支援を行っています。	毎日の入浴が可能で、利用者の希望を確認して支援を行っている。個浴が基本で、入浴剤等の工夫で、楽しみやリラクゼーションにつなげている。入浴を好まない方には、職員の交代や時間をおいた声かけで対応し、時には家族と一緒に温泉入浴を楽しんで頂いている。	
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	日々レクリエーション活動や散歩等、日中の活動等、多くとり夜間の安眠へとつなげています。寝付けない時には添い寝をしたり、おしゃべりをする等配慮しています。		
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	利用者の服薬内容、用量を理解し、一週間単位で保管され、職員が内容把握できるようにしている。服薬時は3人の職員がその都度確認し誤薬が無いよう本人に手渡し、きちんと服用されているか、確認表を付け服用の確認や服薬後に異常が見られないかに注意を払っています。		
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	食事の準備や片付け、ゴミだし、洗濯物の整理や日常生活の中で入居者の趣味を生かし着物着付けや、油絵・園庭の草取り等、役割や楽しみごとを見出せるような場面作りを支援しています。		
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。	天気、本人の気分や希望に応じて季節を肌で感じてもらい、心身の活性につなげるような日常的に散歩、買い物あるいはドライブ等に出かけます。	天候・季節を考慮しながらドライブをしたり、地域行事に参加している。そこで思いがけない旧知の方との出会いがあったり、地域の方からの協力をもらうことで交流を深めたりしている。他にも遠足や外食、水族館、都市農業センター等への外出支援がある。また、日常の買い物への同行や理美容院等に行く援助をしている。時には家族と共に外食等も楽しむこともある。	

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>家族と相談の上、預かり金は事務所で管理し、買い物など本人が払ったりお釣りをいただいたり、お金を持っている喜びを味わっていただいています。</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>利用者の希望に応じて日常的に電話や手紙を出せるよう支援している。定期的に状況報告を行っており、相談等も随時うけられる体制になっている</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>利用者にとって使いやすい配膳や馴染みの物を取り入れた設備になっています。フローアの飾り付けや家具の配置は利用者と一緒に考え、利用者が使いやすく工夫しています。また 花や野菜等を飾り季節に習った音楽を流したりし、入居者には昔を思い出していただいたり、安心するよう配慮しています。</p>	<p>ディルールの床は音が響きにくい素材が使われ、テーブルの周りは広くとっており、室温も利用者に適した温度設定で、過ごしやすように考慮している。室内にはレクリエーション等で作成した作品も掲示されて、備品と調和がとれており、各テーブルにさり気なく花が飾られ、利用者の目を楽しませている。また、キッチンには調理しながらも利用者の様子を伺えるような作りになっている。</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>自分の決まった場所があり、個々自由に和室やソファでくつろいだりと思思いに過ごせるスペースを確保しています。</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>ADLに合わせたベッドの位置タンスの位置など利用者の使い勝手のいい位置に変更して、家族の位牌、手作りカレンダー等利用者それぞれの居室作りが行われるよう配慮しています。</p>	<p>ベッドと整理タンスは備え付けがあり、その他利用者の馴染みの物を持ち込んで、それぞれの部屋作りを行っている。窓が広いので採光が良く、外の水田が一望でき、開放感があり四季を感じることが出来る。夜間のみポータブルトイレを使用される方は、日中は目に触れることがないように他の場所に収納する配慮が行われている。</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>利用者の状態にあわせて手すりや浴室、トイレ、フローアールなどの居住環境が適しているかを見直し、安全確保と自立への配慮をしています。</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、生き生きと働いている。 (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