1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 令和5年11月16日

【事業所概要(事業所記入)】

1 //////// (1 ///// 10) //			
事業所番号	4670600149		
法 人 名	医療法人 互舎会		
事業所名	グループホーム はまなす		
所 在 地	鹿児島県阿久根市脇本9093番地2 (電 話) 0996-75-0320		
自己評価作成日	令和5年10月23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.wam.go.jp/content/wamnet/pcpub/top/
-------------	--

【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福祉サービス評価機構
所在地	鹿児島県鹿児島市星ケ峯四丁目2番6号
訪問調査日	令和5年11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)】

母体の医療機関の敷地内に設置されている利点を活かし、医療面での24時間早期のバックアップ体制が整備されています。利用者様及び御家族の一人ひとりの思いや希望を大切にしながら、安心と尊厳のある生活が送れる様に支援しています。はまなすは地域の高台に位置しており、豊かな自然に囲まれ四季折々の風景が楽しめる。建物の周囲は安全に散歩が出来、菜園には季節の野菜を作り、収穫を楽しみにされています。毎月、利用者の暮らしぶりをお便りにして、家族や希望される遠方の親族にも送付し、家族と共に利用者の望む暮らしを支援している。また食事は地元で採れた野菜を使用し、利用者様に合った食事形態や好みの物を提供している。

【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、広い敷地内に母体医療機関に隣接して建てられており、定期的な訪問診療や緊急時を含めた24時間の医療連携体制が整っている。また、事業所の看護有資格者による健康チェックも行われ、医療面における家族の安心となっている。
- ・玄関で行われている家族・知人との面会での交流や、事業所から2ヶ月に1回の「はまなすホームだより」や個別の写真を添えた「月便り」で利用者の日常やイベント等の近況報告をこまめに行い家族とのつながりが途切れないよう支援に取組んでいる。
- ・管理者は、夏季における早出導入等で利用者のケアを手厚くするととも に職員の負担軽減を図る等、働きやすい就業環境づくりに職員からの提案 を反映させている。法人では、資格取得や研修受講を支援し、職員の質の 向上に取組んでいる。

自	外		自己評価	外部	評価
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 . J	里念に基づく運営			
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	につきやすいところに掲示し、 職員会議で再確認しておりま	理念を玄関・居間・職員室に掲示し、毎月の職員会議で理念の確認とケアの振り返りを行っている。	
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	コロナ禍の為、保育園児や児童 館・ボランティアの方々との交 流は出来なかった。馴染みの地 域の友人等窓越しでの面会によ り交流はできた。	コロナ禍のためボランティア及 び保育園児・病棟との交流は控 えている。近隣の利用者家族か ら野菜の差入れは受けている が、地域住民との交流は自粛し 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。	コロナ禍の影響で運営推進会議 は出来ていないが、地域の方か ら認知症の相談があれば受けて 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	コロナ禍の為、運営推進会議を 開催することが出来ず、2ヶ月 毎に現状報告・インシデント報 告書を地域の方・行政担当者・ ご家族へ送付し意見等を貰い、 ケアに活かせるようにしてい る。	2ヶ月に1回の運営推進会議は10 月から対面で実施できるように なり、事業所からの報告及び意 見交換を実施している。ヒヤリ ハットについての質問等があ り、意見交換を通しての気付き を日々のサービス向上に活かせ るように努めている。	

自	外	 	自己評価	外部	評価
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			行政担当者に連絡をし、報告・連絡・相談等しながら意見やアドバイスを参考にしている。生活保護担当者も定期的に面会して下さり利用者の実情をお伝えしている。	市の担当者とは、運営推進会議 での意見交換や電話・窓口に出 向いての報告・相談等で連携を 図っている。生活保護担当者等 とは連携・協力を得て利用者の 支援に当たっている。市の研修 会にはオンラインで参加してい る。	
6		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	法人の身体拘束廃止委員会に毎月参加しており、職員会議でも会議内容を担当職員が報告している。身体拘束廃止委員会を設定し2ヶ月毎に開催し、不適切なケアについて職員で取り組んでいる。	事業所の指針を作成しており、 委員会は法人で毎月、事業所で 2ヶ月に1回実施している。研修 を年1回実施する他、外部研修に も参加している。不適切な言葉 や対応は研修で取り上げて注意 を促し、日中は玄関の施錠はせ ず外出希望の利用者には付き 添って敷地内を散歩する等、行 動を制限しないケアに取組んで いる。	
7		について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅	法人内の虐待防止委員会に参加し、職員会議で不適切なケアの振り返りをし、尊厳に配慮したケアを再確認している。また定期的にアンケートを実施し虐待と思われる事がないか再確認している。リモート研修に参加している。		
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。	権利擁護に関して現在対象となる利用者はいないが、行政の研修に参加している。権利擁護・成年後見制度について職員会議でも学習する機会を設けている。		

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
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。	入居前に説明を行っている。入 居決定時に、重要事項・運営規 定の説明を行い、理解、納得し て頂けるよう努めている。		
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。	面会時や電話連絡時に近況報告 とともに意見を聞くようにして いる。年1度アンケート用紙を 送付し意見・要望を貰い運営に 反映出来るようにしている。	利用者からは日常会話や表情・態度から希望等を把握し、活動に取り入れる等の対応をしている。家族には、面会時や年1回のアンケートで要望を聞いて対応に努めており、ホーム便りや月便りも意見を反映させて取組んでいる。	
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。	管理者は他の職員と一緒に業務 に当たっており、業務を通じて 職員の意見を聞くようにしてい る。毎月職員会議で意見や提案 を聞き運営に反映させている。 また事務長や係の人に業務改善 の相談を行っている。	管理者は日頃から、連絡帳を活用したり職員会議で意見を聞く機会を設けている。夏季は起床時間が早くなり対応が困難という意見から、今年は2ヶ月間の早出勤務を導入し業務軽減に反の地させている。管理者は年1回の個別面接を実施し、個別相談も随時受けて対応している。	
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。	職員の資格取得に向けた支援を 行っている。資格手当・介護手 当の支給等、給与水準や職場環 境は改善している。希望休み・ 有給取得等配慮している。		

自	外		自己評価	外部	評価
三評価		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
		○職員を育てる取り組み	年間研修を計画、担当職員は資 料の準備、他職員へ発表出来る		
13	3	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	ように研鑚している。外部研修 や市の研修はオンラインで積極 的に参加出来る様勤務体制を考 慮している。		
1.	4	○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	県グループホーム協会に加盟している。県や地区のグループホーム協会開催のリモート研修に参加、他事業所の取り組み等を参考に業務の見直しや改善に役立てている。		

自	外		自己評価	外部	評価
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	入居前に基本情報を家族やケアマネから収集し、本人のこれまでの生活により近い環境の中で安心して生活して頂けるように職員間で共有し、入居時に安心できる環境作りに努めている。		
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	本人、家族の一番の思い、不 安、困り事、意向を伺う事で信 頼関係構築に努めている。日常 生活状態を報告しながら対面 し、初期の不安解消に努めてい 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	入居時に基本情報を参考にしな がらご本人、家族の話しを聞 き、介護計画をたて実践する。		
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	入居後は日々の生活に満足が得られ、本人の望む生活に近い状態で生活が送れるように寄り添っている。 尊厳を大切にした言葉掛けを行い信頼関係を築くように努めている。		

自	外		自己評価	外部	評価
1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
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	ご家族には、面会時や毎月のお便りでご本人の様子を伝えている。本人の出来る事を話し合いながら必要な物を準備し家族とともに利用者を支え合う関係を築いている。		
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	コロナ禍で外出は出来ないが電話や手紙で連絡取れる様に支援 している。面会をして頂いている。	ホーム玄関での家族・知人の面 会や電話での交流を支援し、の 業所からもホーム便りや月便り を送付し、近況報告を行い家 等とのつながりが途切れないる。 に努めている。定期的な訪問 美容の活用や院外受診時に馴染 みの場所を車から眺める等の 援も実施している。	
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	利用者同士が親しく交流出来るように、利用者の相性を見極めながらソファの配置、食卓椅子の座る場所を考慮している。利用者同士の話しが通じていない時はスタッフが橋渡しをしている。		
22			病院へ変わられた利用者に面会 に行ったり、死亡者の弔いや ホームに届く封書類を訪問し届 けている。		

自	外	項目	自己評価	外部	評価
三評価	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	Π	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。	一人ひとりの希望や意見を聞き 又日々の中での会話、表情等から利用者の思いを受け取ったり 思いを代弁し本人の意向に添っ た暮らしが継続できるようケア に活かし支援している。	職員から話しかけて、日常会話の中で本人の思いを把握するように努めている。困難な場合は入居時のアセスメントや家族等の情報を参考に、日頃の行動や表情等から職員間で話し合い、思いをくみ取るように努めている。	
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	日々の暮らしの中や、お茶の時間等で語られた言葉や、家族からの情報をケース記録に記載し、職員間で情報共有している。		
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	利用者一人ひとりの状態を把握 し、行動・言葉をケース記録に 記録し、連絡帳、申し送り等で 利用者の現状把握に努めてい る。状態の変化がある場合には 計画の見直しを行っている。		
26			毎月のモニタリング、毎日の申 し送りでご本人、家族からの要 望や職員からの情報を元に一人 ひとりのニーズに沿った介護計 画を作成している。	本人の思いや電話で把握した家族の希望及び担当職員からの情報を基に介護計画を作成している。毎月モニタリングを実施し、必要時は修正をしている。計画の見直しは6か月毎に実施しており、状況変化時の見直しを含めて、現状に合った介護計画を作成している。	

自	外		自己評価	外部	評価
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	日々の様子を介護記録、申し送 りシートに記録・内服・処置の 情報を共有している。また気づ いた点があれば連絡帳に記入し 情報を共有し介護計画の見直し に反映している。		
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	協力医療機関への受診介助や他 科受診時の服薬状況の提供や外 出の準備、理美容の利用、洗剤 や紙パンツ購入等家族に代わっ て出来る支援を行っている。		
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	コロナ禍の為、外出支援は出来 ていないが、ホーム周辺の散策 やはまなす菜園で出来た野菜の 収穫が出来る様に支援してい 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	併設病院とは医療連携を結んでいる。月1回の訪問診療を受け、 2週間毎に状態報告を行っている。併設病院受診時には同行し 状態報告し適切な医療に繋げている。他科受診時は情報提供を し適切な医療を受けられる配慮 をしている。	契約時に希望を確認しており、 全員母体医療機関をかかりつけ 医としている。月1回の往診や緊 急時を含めた24時間医療連携体 制が整っており、看護の有資格 者による健康チェックも実施し ている。他科受診は家族対応を 原則としている。	

自	外		自己評価	外部	評価
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		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	併設病院の看護職員と24時間 バックアップ体制が整い、職場 内の看護職員に利用者の状態を タイムリーに伝え必要時は外来 受診医療的処置を受け状態の悪 化防止、異常の早期発見に努め ている。		
32		院できるように、また、 できるたり - /別にと 院できるように 病院関係者との情報交	併設病院の主治医や看護師、入院先の連携室に利用者の状態の確認。家族の意向を聞き情報交換、連携を図り早期に退院できる体制に繋げている		
33		いて、早い段階から本人や家族等と話し	本人や家族に対して終末期の希望などを聞き、医療との連携を取り看取りケアを実施している。看取りケアの指針を作成し主治医に相談しながら家族と方向性を共有している。	契約時に重度化等の場合の対応 について説明し、同意書をも らっている。状況変化時に医師 から家族に説明し、家族の意向 を確認している。家族の意向に 沿って医師の指示・協力を得て 看取り介護に取り組み、看取り 介護の事例がある。	

自	外	項目	自己評価	外部	評価
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
		○急変や事故発生時の備え	応急手当や初期対応について は、マニュアルを作成し職員会 議で研修を行っている。急変時 や事故発生時には管理者、病棟 看護師・主治医に連絡と報告の		
34		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	有護師・主石医に連絡と報言の 体制を整えている。また定期的 に消防署の救急救命講習を受講 する体制を整えている。現在は コロナ禍の為、実施出来ていな い		
35	13	を問わず利用者が避難できる方法を全職	用者を安全に誘導出来るように している。年に2回、消防署に自	年2回の避難訓練を夜想定で実施し、1回は消防署の立ち合いを受けている。コロナ禍のため事業所単独の訓練であるが、母体医療機関との協力体制を築いて実施を別している。非常用の備蓄は、下で確保しており、水は地発してで確保しており、水は地発してでででででででででででででででででででででででででででででででででででで	

自	外	項目	自己評価	外部	評価
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
r	V	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	1人ひとりを尊重し、尊厳を損 ねないような言葉かけができる ように職員会議で話し合ってい る	接遇やプライバシー保護等の研修を年1回実施している。さん付けでの呼びかけや入室時のノック、排泄介助時のさり気ない声掛け・トイレの戸を閉める、申し送りは利用者に内容がわからないようにする等、誇りやプライバシーを損ねないよう、取り組んでいる。	
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	したくない事は本人の意思を確認に無理強いしないようにしている。話が出来ない方は表情を読み取る様にしている。		
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	1人1人の体調に配慮しながら、入浴や食事は個人に合ったペースですすめる。行事等も本人の希望に添わなければ参加は無理強いはしない。		
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	季節毎に担当者は衣替えの手伝い行い、季節に合った服装が出来るよう支援し、必要な物は家族に連絡しお願いしている。男性の方には、毎日髭剃りをしていただく。訪問美容を定期的に利用している。		

自	外	下 译 译	自己評価	外部	評価
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
40		○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 者と職員が一緒に準備や食事、片付けを している	季節の食べ物を提供し季節を感じてもらう又祝い事には献立を工夫している。1人ひとりの嚥下状態に合わせた食事形態で提供し好まない物は、代替品を準備している。食後は食器を盆に片付けの声掛けしている。	職員が交代で調理し、旬の物を 取入れた献立を作成し、個 が交献立を作成し、代替に にじた食事形態で提供、代ら を 事形態で提供、 いら に で は で は に し て いる。 下 ば に し て い る。 下 ば に し て い る。 下 ば に し て い る。 下 が ら て い る。 で た り て り も っ て り も っ て り も 、 の た っ と り も っ と り も 、 の た っ と り と も と も と も と も と も と も と も と も と も	
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	普通食・刻み食・ミキサー食と 一人ひとりの咀嚼、嚥下力に応 じた食事形態で提供している。 苦手な食べ物は代替えのおかず を提供している。1日に摂取し た食事量・水分量を記録し対応 している。		
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、口腔ケアは確実に行い口腔内の清潔保持に努めている。毎夕食後は、義歯を洗浄剤に浸している。		
43	16		排泄チェック表を活用し、個々の排泄パターンを把握している。介助の必要な利用者には、本人の動き、表情、時間で誘導トイレでの排泄を促している。	個々の排泄パターンを参考に声掛け誘導し、全員、日中はトイレでの排泄を支援している。 先禁が減少した事例がある。 布パンツの使用維持や適切な排泄支出の使用等、個々に応じて装り、夜間は身体状況等からオムツやポータブルトイレを使用する利用者もいる。	

自	外	下 F F F F	自己評価	外部	評価
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
44			利用者の排泄状況を記録し、自 然排便に繋げている。便秘傾向 のある方は主治医に相談し下射 を調整し服用している。食事は 繊維質の多い食材や野菜を多く 取り入れ、牛乳・ヨーグルトを 提供する等工夫している。ご う茶やオリゴ糖も取り入れてい 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	週3回の入浴が基本であるが、個々に応じた支援を行っている。入浴出来ない時には、清拭や足浴・手浴を行い清潔保持に努めている。入浴を好まない方には言葉かけの工夫やタイミングを見ながら対応している。	夏は週3回冬は週2回の入浴であるが、希望で毎日でも入浴できる体制がある。気分や体調によりシャワー浴や清拭・足浴・汚染時の陰部洗浄で清潔に暮らしている。入浴を嫌がる場合は無理強いせず、声掛けを工夫して入ってもらっている。	
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			
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	個人別に薬の説明書がいつでも 見られるようにファイルしてあ る。薬の変更時は連絡帳・ケー ス記録に記載し、情報を共用し ている。服薬時は飲み込み確 認、薬の変更時は症状の変化の 確認、申し送っている。		

自	外		自己評価	外部	評価
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
48		ように 一人ひとりの生活暦や力を活か	食材の下ごしらえ、洗濯物畳、 新聞たたみ等をして貰ってい る。現在はコロナ禍で外出支援 は出来ていないが、色塗り等で 楽しめるように支援している。		
49	18	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	現在はコロナ禍の為、外出支援 は出来ていない。個別にATMでの お金の引き出し支援や家族と他 科受診には出掛けている。	体調や天候の良い時を見て声をかけたり、希望があれば敷地内を散歩している。個別に職員が同行して用事をしたり、家族と医療機関への受診に出かけている。今後は、外出支援に取り組んでいく計画である。	
50			利用者のおこづかいは預かっているが、コロナ禍により買い物には出掛けていない。家族支援のない利用者のATMでのお金の引き出し、利用料支払いの支援は行っている。		
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			

自	外	項 目	自己評価	外部	評価
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
52	19	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	食堂や居間の共同空間には、季節感を取り入れた作品を飾っている。適宜換気をしながら室温湿度に配慮している。又、テラスのベンチでいつでも外気浴を楽しめるよう工夫している。	ホールはサーキュレーターや空 気清浄機・加湿器・オゾン発生 器・エアコンで適度な室内環気 に調節し、窓を開閉して換気を 行っている。季節の作品や花を 飾り、ソファで日光浴をした り、テラスのベンチでの外気浴 等、利用者が好みの場所で ろげるよう工夫している。	
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	居間でテレビを観たり、気の 合った方同志でお話したり、ス タッフと過ごしたりと思い思い に過ごせるように配慮してい る。		
54		○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	居間には季節が感じられる者を展示、本人が気に入った塗り絵作品や家族が持参された花飾り、写真等を貼り心地良く過ごせるように工夫している。	居室には、ベットや洗面台・押し入れ・衣装ケース・エアコンが備えてあり、寝具はリースで清潔に保たれている。利用者は使い慣れた毛布やタンス・ラジオ等を持ち込んだり、写真や好いなどを飾って、落ち着いて過ごせるようにしている。	
55		と」や「わかること」を活かして、安全	ホーム内は、安心して移動出来るようにバリアフリーとなっており廊下・トイレ・浴室には手摺りを設置し自立して生活が送れるように工夫している。居室が分かる様に居室入り口には本人の写真を貼ってある。		

Ⅴ 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
56		0	2 利用者の2/3くらいの
30			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
			3 たまにある
			4 ほとんどない
	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
50		0	2 利用者の2/3くらいが
100	(参考項目:38)		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
50	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)	0	2 利用者の2/3くらいが
199			3 利用者の1/3くらいが
			4 ほとんどいない

	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
60			2 利用者の2/3くらいが
60			3 利用者の1/3くらいが
		0	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
	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		1 ほぼ全ての利用者が
		\circ	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
			1 ほぼ全ての家族と
62	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	0	2 家族の2/3くらいと
103	聴いており、信頼関係ができている。 (参考項目:9,10,19)		3 家族の1/3くらいと
			4 ほとんどできていない

	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
C 4			2 数日に1回程度ある
04		0	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。		2 少しずつ増えている
60	(参考項目:4)	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。 (参考項目:11,12)		1 ほぼ全ての職員が
66		\circ	2 職員の2/3くらいが
00			3 職員の1/3くらいが
			4 ほとんどいない
			1 ほぼ全ての利用者が
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。	\circ	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 ほぼ全ての家族等が
60	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。	\circ	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