

## 1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 令和4年7月29日

## 【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	第4690100625号
法人名	株式会社ショコラ
事業所名	グループホームショコラながかり
所在地	鹿児島県鹿児島市宇宿九丁目9番13号 (電話) 099-802-4834
自己評価作成日	令和4年6月21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	<a href="http://www.wam.go.jp/">http://www.wam.go.jp/</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NP0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)】

当グループホームは、宇宿の閑静な住宅街に立地しており、すぐ近くに医療機関やスーパーなどあり、利便性に恵まれた環境の中にあります。また、小規模多機能ホームも同じ敷地内に併設しております。ショコラグループとして、グループホームショコラうすき・ショコラうすき通い・共同託児所ぶちショコラ・かごしまショコラ保育園・しょこらクリニックの事業も行っております。子ども達との交流を取り入れる中で、ご利用者様の日常生活に活力をもたらし、生きがいや心の充足に繋がる環境作りに取り組んでおります。グループホームながかり独自の理念として、『一日一日を大切に相手に合わせる介護をする』をモットーにご利用者様の気持ちに寄り添い耳を傾けることを重視して日々支援しております。また、個人の尊厳を大切に、利用者様お一人お一人の気持ちを尊重しつつ規則正しい生活を送りながら一日でも長く楽しいひとときを過ごしていただけるよう、スタッフ一同で日々努力しております。ご利用者様と御家族様との絆や関係作りを大切に、充実した時間の提供を行っております。また、施設の中での生活の様子をお分かりいただけるよう、日々の様子や活動の様子を写真のおさめ、御家族様に関覧して頂いています。また、ひと月ごとに発行のショコラ便りにお便りと写真を添えて近況を報告させていただいております。

## 【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)】

ホームは、鹿児島市桜ヶ丘～紫原間の幹線道路に近く、医療機関・商業施設・マンション等が立ち並ぶ利便性の良い地域に、「人が集う・人が集まる」という意味を起源とした家族や地域の方々が気軽に集まれる施設を目指して建てられている。2階建ての2階に位置し、1階は小規模多機能ホームとなっており、運営推進会議や消防訓練等を合同で実施するなど、日頃から情報共有に努め、相互の協力体制が構築されている。

管理者は、日頃から気軽に話せる雰囲気作りを大事にして、職員との信頼関係やコミュニケーションを重視した関係づくりに努め、職員自身も笑顔で過ごせるように心がけて、一日一日を大切に利用者中心の介護に努めている。法人の理念と共にホームの理念を掲げ、毎朝唱和して意識付けを図り、職員の日々のケア状況に合わせて設定されたひと月の目標や1日の目標はミーティング等を通して振り返りや評価を行い、理念に沿ったケアの実践に取り組んでいる。

コロナウイルス感染予防対策中ではあるが、日頃から体力作りを兼ねて階段降りを行ったり、ホーム周辺の散歩や近くの公園までは出かけている。買い物や外出等は控えているが、ドライブや車窓からの花見・墓参り、地域との交流、家族との面会など、可能な範囲で外出支援や馴染みの関係の継続に努めている。

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	毎朝朝礼にてショコラの理念とながかりの理念を唱和し理念の共有とともに意識を高めている。また、理念に基づく運営方針を盛り込んだショコラ行動手帳よりユニットのひと月の目標と1日の目標を定め実践に臨んでいる。日常のケアやミーティング等で振り返りを行いながら意義の理解を深めている。	ホームの理念は、法人の理念と共に玄関やリビング等の目に付く場所に掲示し、毎日唱和を行って職員の意識付けを図っている。管理者は職員の日々のケア状況に合わせてひと月の目標や1日の目標を設定し、ミーティング等を通して振り返りや評価を行い、理念に沿ったケア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	町内会に加入し、回覧板で地域情報を得ている。町内会の行事は、職員だけではなく可能な限り入居者様も一緒に参加し地域住民との交流を図っている。(夏祭り、敬老会等 ※現在はコロナ禍のため自粛) 向陽小学校の職場体験の受け入れなども行っている。また、日頃より地域の方と会話や挨拶を交わし交流を図っている。	現在はコロナウイルス感染予防のために地域との交流は自粛しているが、回覧板のやりとりの際に多く会話するように努めている。地域住民とは散歩時に挨拶したり、近所の無人販売所で野菜を買ったり差し入れを貰うこともあり、介護に関する相談を受けたり血圧測定のために来所されるなど、普段から良好な関係が保たれている。	
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	認知症見守りメイトの実習受け入れ施設となっており、認知症の人の理解や支援の方法を学ぶ場として提供しています。(現在コロナ禍のため受け入れ自粛) また、介護保険申請や介護相談等も対応している。		
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	ご家族・地域包括支援センター職員・民生委員が参加し開催している。御家族に対しては年2回アンケート調査を実施し頂いた意見について意見交換や話し合い、改善を図っている。また、医師や地域の薬局に協力を得て勉強会を開催している。※コロナ禍のため、現在は縮小した形で開催しています。	コロナウイルス感染予防のため家族や外部からの出席は難しく、法人内事業所の代表者等が集まり、2か月毎に開催している。家族に対しては電話・面会・ショコラ便り等により会議の開催について伝えているが、内容の共有は不十分なため、今後は年2回実施するアンケート結果と共に情報共有できるように検討されたい。	

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	市の担当者とは事務手続き等の他にも、ケースにより相談等も行っている。長寿安心相談センターにも定期的に事業所の状況やケアサービス等について報告し、お互いに協力関係を築くように努めている。また、介護相談員の受け入れも行っている。	介護保険に関する手続きや書類提出、ホームの運営やケアに関する相談、生活保護受給者に関する連携など、市の担当者とは日頃から協力関係を築いている。研修会に参加する機会は少なくなったが、市やグループホーム協議会から研修案内が届き、可能な範囲でリモート参加等でき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	社内研修にて身体拘束について学んでいる。研修を通して身体拘束となる行為についても理解している。内から外への出入りは24時間可能ですが、二階の出入り口の扉については安全のため20時以降施錠している。身体拘束廃止委員会を3か月に1回開催している。	「身体的拘束等の適正化に関する指針」を作成し、毎年法人内研修を開催して、職員の認識を深めている。委員会は3カ月毎に開催し、チェックリストにより拘束の有無を確認している。不適切な言葉遣いはその都度注意し合い、ミーティングや月の目標を通して意識付けを図り、日中は施錠せず、見守りや対話等で利用者に寄り添い、自由な暮らしの支援に努めている。	
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	社内定期研修にて高齢者虐待防止法を学ぶ機会を盛り込み、職員全員で学んでいる。虐待の種類や具体例を学び、1人1人が常に意識して業務に臨んでいる。		
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	社内定期研修にて日常生活自立支援事業や成年後見制度を学ぶ機会を盛り込み、職員全員で学んでいる。現在1名成年後見制度を活用されており、後見人とは連絡を取り合い連携を図っている。		

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
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	契約についての説明を行い、不安や疑問点等がないか確認をとりながら理解に努め十分に納得をして頂いた上で契約を行っている。		
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	日々の生活の中で入居者と対話する機会をもうけるよう心掛け、自然なかたちで利用者の思いを引き出せるよう努めている。また、年2回ご家族様へアンケートを実施しており、意見については、家族会や運営推進会議にて話し合い、改善を図っている。	利用者の思いは日々の関わりを通して把握に努め、家族からの意見・要望等は面会・電話・ショコラ便り等により把握している。普段より家族からの意見等は多く、利用者の様子も伝えながら、お互いの信頼関係が構築できるように努めている。家族会活動はコロナウイルス感染予防のために休止している。	
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	日頃からスタッフとのコミュニケーションを心掛け、何かあれば相談できる関係性を築いている。毎月のミーティング等でもスタッフの意見があれば検討・改善に臨んでいる。また、職員が会社を書面で評価する機会、面談にて意見を聞く機会を設けている。	これまでは法人事務局や管理者が面談を実施していたが、コロナ禍の現況では書面で実施することが増えてきている。管理者は職員間のコミュニケーションを大切にして希望休や有給休暇の取得・資格取得へのバックアップ体制、研修への参加等を促し、職員の意欲向上に繋げて働きやすい職場環境作りに取り組んでいる。	
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	職員の努力や実績を踏まえて就業状況の把握に努めている。各個人の条件にも配慮し働きやすい職場環境を目指している。資格取得のための研修も受けやすいように図っている。		

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
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>会社が立てている年間の計画を基に、毎月定期研修や勉強会が行われている。ケアの質の向上を目指し普段から助言や指導等を行っている。また、外部の研修の案内や介護福祉士の取得のための研修についても受講ができるように図っている。</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>勉強会や新聞作りを通してグループ内のスタッフ同士が一緒に学ぶ機会や活動を行っている。管理者や各セクションの代表が集まり、運営についての報告や向上に向けて話し合いを定期的に設けている。</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>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	御本人との面談時に意向や思いを確認している。困りごとや不安事については改善や解消に努め、安心して入所ができるように図ります。また、信用、信頼して頂けるように関係作りに最善を尽くします。		
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	御家族についても面談時に意向や思いを確認している。困りごとや不安事については改善や解消に努め、安心して入所できるように図ります。また、信用、信頼して頂けるように関係作りにも最善を尽くします。		
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	現在の介護状況や困り事を確認し、またその背景や原因にも注目し、必要なサービスを見極めていきます。他のサービスが必要な場合には検討し提案や利用に繋げています。		
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	1人1人の思いを大切に、個々の能力に応じて日常の中で活躍できる場を提供している。そのことにお互いが感謝し共に生活できる喜びを得ることが出来ている。		

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
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	面会についてはコロナ禍にありコロナの状況に応じて感染対策を講じて実施している。日曜日に予約制で15分の制限を設けている。中止の場合は希望により窓越し面会を受け付けている。また、日々の様子を「ショコラ便り」にコメントと写真を添えて定期的にお知らせし、近況報告等も電話で行っている。		
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	家族や親戚はもちろん、知人との面会もあり、入所前からの関係の継続が出来ている。また、馴染みのある場所では声を掛けられたりと会話を持つことがある。ご家族と馴染みのある場所へ外出もされている。※現在はコロナ禍のため自粛しているが個々の状況に応じて判断している。	家族との面会は現在毎週日曜日に予約制で15分間実施している。利用者の馴染みの情報は入居時の聞き取りや日常の会話等から把握し、コロナ禍の現状ではドライブでの墓参りや花見、家族あるいは職員同伴での通院等を支援している。利用者の希望によりテイクアウトで外食を楽しむなど、馴染みの関係を大事にしつつ、変化のある生活となるような支援にも取り組んでいる。	
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	共有スペースでの食事やお茶、活動については、利用者同士の相性や関係性等にも配慮しながら、心地よい時間を過ごして頂けるよう努めている。また、職員が間に入り、話題の提供や橋渡しを行い関わり合い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	サービス終了に伴い、相談や支援を行っている。入院や移行の場合は情報提供を行い責任をもって引き継ぎを行っている。その後の経過等もご家族や移行先と連携を図っている。		

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
<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	一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向を確認している。困難な方はご家族に話を聞いたり、本人の様子から代弁している。また、本人本位で検討している。	利用者の思いや意向は日常会話等の関わりの中で把握しており、家族の思いや意向は職員が家族と一緒に通院受診に同伴した際、じっくり話せることで把握できている。希望や意向はできる限り聞き入れて叶えてあげたいという思いでケアに臨んでおり、趣味活動を通して残存機能を維持できるような個別支援にも努めている。	
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	生い立ちから現在までを本人や家族からの聞き取りを行っている。医療機関や前事業所がある場合は情報提供を求め把握に努めている。		
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	日課に沿っての過ごし方や心身の状態、残存機能や能力について記録している。朝礼時の申し送りやユニットミーティングで情報を共有し把握に努めている。		
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	毎月のユニットミーティングにて評価し、現状の把握、課題や問題点があれば改善や方向性を検討している。また、本人・家族・主治医に意見や意向を確認し現状に即した介護計画の作成を行っている。	利用者や家族の思いや意向を十分に把握し、ユニットミーティングでは利用者の現状と問題点から解決へ向けた支援について検討を行い、毎日の生活の場を大切にすることができることをやっていただく視点で介護計画を作成している。6か月毎にモニタリングを実施し、利用者の状態変化に応じて計画の見直しや修正を行い、現状に即した計画となるように取り組んでいる。	



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
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	日々の様子やケアの実践は日報に記入し、個別の支援経過記録の入力を行っている。日々の申し送りで情報を共有し、個別での取り組みや結果、気づきについては個別レク実施記録表を用いてユニットミーティングで評価や検討を行っている。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	本人や家族の状況、その時々生まれるニーズに対応して、訪問診療、訪問歯科診療、訪問マッサージ、福祉用具、通院による透析治療、宅配弁当等の利用、同じ建物内の機械浴の利用等柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる。		
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	地域とのつながりを大切に共助の関係を目指しています。近隣の方から野菜などを頂いたり、調理法を教えて頂いたり良い関係が築けています。地域のボランティアによる踊りの慰問の際は地域の方にも案内し一緒に鑑賞するなど地域に開けた施設をめざしています。（現在踊りの慰問はコロナ禍のため自粛）		
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	本人及び家族の意向や適切な医療が受けられるよう、かかりつけ医の選択を行っている。通院は家族も同行を基本としているが、必要時には家族の了承のもとで職員が同行している。かかりつけ医、ご家族、事業所との連携も図れている。	特別な治療としての人工透析や心疾患のカテーテル管理等を除き、利用者・家族が希望する医療機関の受診を支援している。協力医療機関の医師による月2回の訪問診療や医療連携体制による毎月の看護師の訪問、3か月毎の歯科訪問診療等が行われている。受診結果は支援経過記録やグループライン・ミーティング等で共有し、夜間は24時間連携体制が構築されている。	

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
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	介護職員は医療連携看護師と連携を図り、通常時の状態の把握、状態に変化が見られた時には、必要に応じて主治医への連絡・調整、必要な看護が受けられるよう体制を整えている。		
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	入院時は医療機関へ入居者の情報の提供を行い、入院中は面会や電話により医療連携室の相談員や入退院支援の看護師と情報交換等の連携を図っている。退院前は退院カンファに参加し専門家からの退院後の生活がスムーズに行えるように助言を受けている。また、日頃より連携が図れるように医療機関へ出向き、医療機関の状況の確認、事業所の状況についても情報提供を行い関係性の構築に努めている。		
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	入所時に重度化や終末期に向けて説明し意思確認書をとっている。また重度化した場合には再度確認を行っている。重度化した場合訪問看護なども利用しながら、ここでできるケアを十分に説明し納得していただいたうえで終末期ケアに取り組んでいます。	重度化や終末期に対する指針に基づき、入居時に「終末期ケアについての同意書」「急変時や看取りについての事前確認書」について説明し、同意を得ている。現在、看取りの事例はなく、終末期には病院での治療を希望されることが多いが、ホームでの看取りを希望される場合には本人や家族の意向を尊重し、コロナ禍であってもできるだけ家族と過ごせるように配慮している。	
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	利用者の急変時や不測の事態に備えて応急手当や初期対応の訓練を施設内の研修で行っている。また、慌てることのないように緊急時の対応を記載し各セクションに掲示、社用車に常備している。また、消防署が開催している普通救命講習を受講している。		

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
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2回行われる消防訓練においては、様々な状況を想定しての訓練に取り組んでいる。消防隊からの助言等も頂き次に活かしている。地域の方々とは日頃からお付き合いを大事にして緊急時には協力を得られるよう働きかけている。また、入居者様には階段からの避難が出来るよう日頃から体力作りを兼ねて階段降りを行っている。</p>	<p>風水害・火災・地震に対する災害マニュアルを作成し、夜間想定を含む訓練を年1回は消防署立ち会いの下に小規模多機能ホームと合同で実施している。現在はコロナ禍で地域住民の参加は得られていないが、災害時には協力が得られるよう、日頃からの関係づくりに努め、協力体制を構築している。自動通報装置やスプリンクラーが設置され、レトルト食品・飲料水等を備蓄しており、懐中電灯・カセットコンロも用意している。</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
<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	人生の先輩として敬意を払い、尊敬の気持ちを持って対応し言葉遣いにも気を付けている。	「プライバシー保護マニュアル」「個人情報保護規程」を整備し、権利擁護や倫理規定等の研修、事例ミーティング等を実施し、職員の意識付けを図っている。利用者の習慣や思い等に配慮し、日頃の支援の中で尊厳を損ねることがないように言葉遣いやトイレ誘導時の声かけなど、適切な対応ができるように努めている。	
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	本人の希望や思いをを引き出せるように普段から関係作りに努め、環境にも配慮しています。また、表出出来ない方は本人の思いを代弁、または本人本位に、自己決定できるように働きかけ、その思いを大切にしています。		
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	日課に沿って、運動・脳活性プログラム等一日の流れを作りながら、利用者本人の希望やペースで参加出来るようにし、職員側の本位とならないように注意しています。		
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	季節に合った服装を本人の好みに合わせて一緒に選んでいる。二か月に一回の訪問カットは入居者の好みに合わせて美容師に要望を伝えている。		
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	ご利用者様の誕生日、行事には特別メニューを設けている。食事について興味を持ってもらえるよう、盛り付けや配膳、片づけを一緒に行っている。冬場は鍋料理を実施している。年に2回バイキングも実施していましたが現在はコロナ禍のため中止しております。	利用者の心身の状態に合わせて、栄養バランス・食事形態・季節感・安全性等に配慮して調理され、利用者は下ごしらえ・テーブル拭き・盛り付け等、楽しみながら参加している。行事食、利用者の希望メニューでの誕生会、テイクアウトメニュー等を取り入れ、目先や雰囲気の変化も考えながら食事が楽しみとなるように工夫して取り組んでいる。	

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
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	食事の献立は管理栄養士にてカロリー計算されており、摂取量の記録と月1回の体重測定を実施している。また、利用者の嚥下状態に合わせて食事形態の工夫や、介護用食品も取り入れている。水分も定期的に提供し、排泄面の確認、夏場は脱水にも気をつけています。		
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	口腔内の清潔の意味を伝え毎食後口腔ケアを実施して頂いている。自力で出来る方も介助を必要とする方も口腔内の状態は把握し、必要に応じて歯科往診を依頼し治療、定期的にメンテナンスを行っている。		
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	一人一人の排泄パターンを把握し、必要に応じて声掛けを行い、トイレでの排泄を促している。リハパン、パットの利用の方が多のですが、布下着の方もいらっしゃる、現状を維持できるように支援している。失敗に対しても自尊心を傷つけないように配慮している。	食前・食後・活動前等に排泄の誘導を行っているが、利用者毎の排泄パターンを把握して見守りや声掛けしながら、可能な限りトイレでの排泄を支援している。夜間のみポータブルトイレを利用する場合、日中は別室に片付けるなど、プライバシー保護にも配慮している。便秘の予防に食事・水分摂取・階段降り等の運動に配慮し、介護計画に位置づけて適切な支援に努めている。	
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	便の性状や量を記録し、排便の状況を把握している。水分摂取の促しや階段昇降、散歩の実施（雨天時は室内レクにて歩行）や腹部マッサージ、ヨーグルトの摂取、食物繊維を積極的に取り入れるなどして、極力、薬に頼らないように努めている。		

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
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	入浴日は週3回（火・木・土）午後から実施している。入浴剤を入れてゆっくりと浸かって頂いている。透析日と入浴日が重なる方は別日を設けて実施している。必要に応じて、手浴・足浴・清拭も実施している。	週3回、個浴での入浴を支援しており、利用者の状態によっては1階にある機械浴で対応することも可能である。石鹸やシャンプー等は共用で、入浴剤やゆず湯等も取り入れて入浴を楽しんでもらっている。入浴をためらう利用者には無理強いせず、時間を変更したり声掛けする職員を変えたりして柔軟な対応となるように努めている。	
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	体調や身体状況、生活習慣等も考慮し安眠や休息の支援を行っている。安眠の為にも日中は活動に参加して頂き、寝具類は1週間に1回の交換、明かりや音、室温調整にも気を付け睡眠の妨げにならないように配慮している。安心して休んで頂けるように巡視も定期的に行っている。		
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	内服については薬の目的、作用・副作用、用法や用量について職員全員が把握し変更等があった場合はその都度申し送りしている。服用後の症状の変化について経過観察を行い検討している。主治医・連携看護師へ報告を行い、薬剤師とも連携を図っている。服薬間違いがないようにWチェックを実施している。		
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	日課の中でもマンネリとにならないようにレクリエーションや季節の作品作り等工夫を行っている。また、食材の下ごしらえ、料理の盛り付けや片付け、洗濯物たたみ、おしぼり巻などをそれぞれに役割と達成感をもって行っている。個々に園芸などの趣味を取り入れ、日常生活を楽しめるようにしている。		
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	天気の良い日などには、気分転換や体力作りを兼ねて、散歩や外気浴に出かけている。年間行事計画を立て、花見や秋の遠足はご家族の協力も得て一緒に出かけられるように支援している。また、墓参りに同行し付き添っている。※現在はコロナ禍のため、職員と実施している。	日頃から体力作りを兼ねて階段降りを行ったり、ホーム周辺の散歩や近くの公園までは出かけている。コロナウイルス感染予防のため買い物や外出等は控えているが、ドライブや車窓からの花見・墓参りなど、可能な範囲で外出支援に努めている。行事の作品作りや季節の生花を飾ったり、プランタで野菜を育てる、多くのレクリエーションやビデオ鑑賞を楽しむなど、ホーム内で工夫してリフレッシュを図っている。	

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
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>入居時に本人・家族と話し合い、それぞれの入居者の管理能力等を検討し、希望に応じて支援しています。</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>携帯電話を所持している方もいらっしゃり使用に対しては制限はない。ご家族から電話があった時には取次ぎも行っている。贈り物があったときに本人からお礼の電話をしたり、また季節のお便り（暑中見舞いや年賀状）を書く機会を設けている。</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、生活感や季節感を取り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている</p>	<p>共有スペースは天井が高く天窓もあり明るく気持ちよく過ごせる空間となっています。快適に気持ちよく過ごして頂ける様に音や匂い、室温なども配慮しています。また季節のお花を作品なども飾り楽しんでいただいております。</p>	<p>建物の2階に位置し、エレベーターを降りると玄関があり、広い廊下や明るいリビングが広がっている。季節の花や利用者の作品等が飾られ、利用者は好みの場所で四季を感じながら平穏に過ごしている。職員と利用者の話し声や笑い声が聞こえ、台所からは調理の音や匂いが感じられ、換気や室温・湿度等にも十分配慮されて、家庭的な雰囲気の中でゆったりと寛げる環境となっている。</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>ホールで過ごされる方が多いですが、その時々の入居者様の気分や体調に合わせて配慮しています。気の合う方同志会話を楽しまれたり、お一人で過ごしたい時には窓辺や居室でゆっくりと過ごして頂いております。</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>入居時に従来使っていた馴染みの家具や装飾品を持ち込んでもらったり、希望があれば畳敷きの部屋に工夫するなど、本人が居心地良く過ごせるように工夫しています。</p>	<p>フローリングに腰高窓仕様の居室には、エアコン・ベッド・洗面台・クローゼットが備えられ、利用者の意向に沿って一緒に片付けできるように支援している。花鉢の手入れをしている利用者もあり、テレビ・寝具・写真・遺影等を自由に持ち込み、茶碗・コップはホームで誕生日プレゼントしており、本人らしく生活できるような環境作りに努めている。</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>入居者一人一人のできる・出来ないをアセスメントし身体状況にあわせて自立した安全な生活が送れるように配慮しています。施設内はバリアフリーで、必要な箇所には手摺りを設置しております。</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	利用者と職員と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している。 (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る。 (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