1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 令和2年2月26日

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	467040185
法 人 名	社会福祉法人 明星福祉会
事業所名	南方園グループホームけやきの里
所 在 地	鹿児島県枕崎市まかや町679番地 (電 話)0993-76-3461
自己評価作成日	令和2年1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2年2月21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)】

自然環境に恵まれ、四季折々の景色が楽しめるけやきの里では、1年中、花を育てており、敷地の畑では職員と一緒に野菜を育て収穫をしたりして楽しみや生きがいに繋げています。そして他施設との交流や行事に参加するなど地域の方々とのふれあいを大切にしています。毎月1回併設の交流センターを利用し喫茶店「けやきカフェ」を開店して飲み物と手作りのお菓子やケーキなど準備しごで機にされた方々に喜んでいただいております。また、ご利用者にとっても交流の良いております。庭にはけやきの大木があり、気候の良いにそこでお茶会をしたり、花や景色を楽しみながらくつろいだりと憩いの場になっておます。その他、レクリエーションなど日中の活動も支援しており、ご利用者が自分らしく主体的に生活できるように職員一丸となって日々の支援や認知症ケアに取り組み、みなさん明るく穏やかな生活をされております。行事などでは隣接する介護老人福祉施設と協力し、夏祭りや運動会など開催し地域との関わりをしています。防災訓練、職員研修なども積極的に参加し職員の知識や技術の向上に努めています。事業所内では認知症ケアの勉強会を毎月行い職員の知識や技術の向上に努めています。

【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)】

ホームは、枕崎市役所から約12キロメートル離れた自然豊かな閑静な地域に、系列法人の特別養護老人ホームや在宅福祉の事業所に隣接して設置されており、少し離れて、小・中学校や枕崎空港、民家等が点在している。ホームからは雄大な開聞岳が望め、利用者は周辺の作物や草花等から四季を感じながら平穏に過ごしている。

法人は地域との交流を大切に取り組んでおり、敷地内に地域交流センターを設置し、毎月「けやきカフェ」の開催で住民との交流を促進し、災害時の地域の人の避難場所にもなっている。法人主催の「月見会」には約500人の参加があり、地域の大きなイベントになっている。施設見学や体験学習、ボランティアの受け入れ、友人知人の来訪、散歩や買い物時の会話、農産物を頂くなどの交流は利用者の楽しみとなっている。市事業の「生活学校」には法人全体で関わり、専門性を活かして講師も務めている。

管理者及び職員は理念に沿って、利用者が地域や家族と触れ合いながら、その人らしい暮らしとなるよう支援しており、利用者の尊厳や人格を大切に想いの汲み取りに努めている。入浴等の日課や余暇時間の取り組みは、無理強いしないで利用者の主体的意向に添って柔軟に対応しており、仏壇のお参りや洗濯物たたみ、調理の手伝い等は生きがいや楽しみになっている。

管理者は、職員の「和」を大切に、自らも現場の業務に従事しながら気軽に意見を言い合える関係づくりに努めている。出された意見や個人的事情等に十分配慮しながら運営やサービスの向上を図るなど働きやすい環境の整備に取り組んでおり、職員の定着率は高い。また外部研修の受講や資格取得については、法人の経費助成や勤務への配慮、給与体系が整備されており、意欲の向上に繋がっている。

自	外	17	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
	Ι.:	理念に基づく運営			
		○理念の共有と実践	地域との関わりを大切にするこ	法人の理念を基に作成した、ホーム独自 の理念を年度目標と共にホールに掲示 し、また、名札やパンフレットにも掲載 して周知を図っている。毎月のミーティ	
1	1	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	とを理念に掲げ、併設の事業所 や他施設との交流会や行事に参 加する機会を設けている。	ングや申し送り時にスタッフ全員で振り返りや意見交換して理解の共有に努めている。年度目標は3か月毎に振り返りを行って改善を図り、利用者の特性を尊重しながら、理念に添った支援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	買い物やドライブ、お墓参りなど外出の途中で地域の方々とふれあったり、他グループホームや施設との交流会などを計画して行っている。また、毎月1回カフェを開店し様々な方と交流する場となっている。	日頃の散歩や買い物時には地域の人々と会話し、ボランティアの慰問、中学生の体験学習、保育園児や幼稚園児の訪問、施設見学等を受け入れ、農産物を同く等円滑に交流している。法人主催の「月見会」には家族や地域住民、約300人の参加が得られ、毎月開催の「けやきカフェ」の参加者との交流も楽しんでいる。地域の人からの高齢者福祉に関する相談にも丁寧に助言し、市事業の「生活学校」の講師も務めている。	
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	ご家族からの相談や見学者や実習生などを受け入れた際、認知症の理解やケアの方法など説明している。また市内の地域密着型の事業所で関わりを持ち、地域貢献や職員交流・研修に取り組んでいる。		

自	外		自己評価	外部	評価
己評価	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
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	出された意見や要望はミーティングで取り上げサービスの向上 に活かしている。	会議は、利用者、家族、市福祉課職員等が出席して開催しており、利用者の状況やホームの活動、ヒヤリハット等の報告を行い、市職員からは助成事業の紹介や地域の高齢者の情報等が出されている。委員の意見で「日めくりカレンダー」を利用者の手の届く高さに移すなど改善例もある。会議録は家族にも送付し、職員は内容を協議してサービスの向上に繋げている。	
5		り、事業所の実情やケアサービスの取り	毎月現状報告を行い、待機者の情報交換を行っている。入退居がある場合や介護保険に関することなど担当の福祉課の方に相談し、ご本人やご家族の望まれる生活を考慮している。	高齢者福祉、介護保険の担当者とは日頃から電話や訪問で、ケアに関する事案や各制度の相談を行って助言・指導をもらう等、協力関係を築いている。市主催の会合や研修会にも出席して意見や情報の交換を行い、サービスの向上に繋げている。	
6			事業所内及び法人研修会に積極的に参加し定期的に理解を深めている。基本的には施錠はしないようにしているが、職員体制が手薄になる時のみ玄関の施錠をしている。また、身体拘束防止の視点を含めた認知症事例検討を2ヵ月に1回行っている。	従来のマニュアルを見直して「身体拘束 適正化の指針」を平成30年5月に整備し ている。法人全体の研修に加えホーム独 自に毎月認知症の理解や事例の研修を実 施し、ケアの振り返りや意見を交換して 理解を深めて、拘束のないケアに取り組 んでいる。利用すの見守りや寄り添いに 心掛け、外出したがる利用者には散歩に 同行して安定を図るなど、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 がないよう注意を払い、防止に努めてい る	事業所内及び法人研修会に積極 的に参加し理解を深めている。 また、認知症の方の思いが理解 できるように特に力を入れてい る。		

自コ	外部		自己評価	外部	評価
[己評価	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
		○権利擁護に関する制度の理解と活用			
8		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	事業所内及び法人研修会に積極 的に参加し理解を深めている。		
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、生活やケアの方針に対する 考え方や取り組みについてを説明 し、要望や気になることの聞き取り をしている。改定があった時は都度 必要な変更を行い説明をして同意を もらっている。退居時についても意 見を聞いたり助言をしている。		
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	会時などで現状を報告し意見や 要望など伺っている。また、毎 年アンケートを実施している。 出された意見や要望は、サービ	利用者の想いは、日頃の対話や表情、仕草等から理解に努め、家族からの意見、要望は来訪時の対話や電話、運営推進会議、ケアプランの見直し時に把握している。「聞き取りシート」で利用者の習慣や日課、趣味嗜好、想い等を共有し、出された意見は申し送りやミーティングで協議してサービスの向上に反映させている。	
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	世月代表有へ現が報音や思見を 述べる会議がある。事業所では 気づきや感じたことをノートに 書くようにしてミーティングで 取り上げ検討し、サービスに繋	管理者は、日頃から話しやすい雰囲気作りに努め、ミーティングや日々の業務の中、申し送り時等に職員の意見や要望を把握し、内容によっては、法人代表や各事業所の管理者で構成する報告会で検討して改善を図っている。また、個人的事情にも配慮しながら信頼関係が構築された働きやすい職場環境作りに努めている	
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	職員の休憩時間をはっきり決め、時間外労働をしないように行事などがある日には勤務態勢を調整している。また、休みの希望や有休など可能な限り応えるように勤務表を作成している。やむなく超過勤務をする場合には手当をつけている。		

自	外		自己評価	外部	評価
自己評価	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
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	実務者研修やリーダー研修、その他外部の研修の参加や外部講師を招いての法人勉強会を開催している。事業所内でも毎月勉強会を行い、研修記録を記入して力量を把握している。		
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	市内の地域密着型事業所間で、 顔の見える関係作りのために交 流会や職員研修会を開催したり 地域貢献の為の活動に取り組ん でいる。また法人内でも現状や 事例を報告する機会がある。		
	Ⅱ.安	で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	事前に面接に出向いてご本人や 担当職員と話をしたり、見学な どして頂き、ご本人、ご家族に ここでの暮らしぶりを見てもら う機会を作っている。		
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	在宅での状況や以前の介護保険サービス状況について尋ね、事業所としてどのように対応できるか話し合い、ケアプランに反映している。また、契約時に不安なことや要望など聞いている。		

自	外如		自己評価	外部	評価
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
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	ご本人・ご家族の要望があれば 他のサービス (デイケア) など の利用も可能であることを伝え 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	食事の準備や片付け、洗濯物など生活のなかでできる役割を持ってもらい、花壇の手入れや野菜作りなど職員・ご利用者と共に取り組み、お互いに支え合う関係を意識している。		
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	面会時やけやき便りにて生活状況を 伝えている。必要に応じて文書や電 話で連絡し、近況報告や要望を伺っ ている。行事の時はご本人とご家族 が一緒に参加して過ごせるように案 内をして機会作りに努めている。ま た、ご家族に病院受診や外出など 要な支援をしながら勧めている。		
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	買い物やドライブの時は、ご利用者の地元を通ったり、墓参りなど支援している。ご家族へも法事や親戚の集まりなどの時は、一時帰省や外泊を勧めている。	入所前の生活状況や日頃の会話から利用者毎の馴染みの人や場を把握し、希望に添って散歩や買い物、外食、一時帰宅、美容室、温泉等を家族と協力して支援している。利用者の家族や友人等の来訪時にはゆっくり談話できるように場やお茶等を配慮し、電話や手紙の取り次ぎを添えりりに手紙を配きだより」に手紙を添えて近況を伝えるなど、関係の継続に努めている。	

自	外如		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
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	お茶を入れ合ったりお互い手を 差し伸べたりと仲の良い入居者 同士がお互いに助け合いやすい 座席の配置などを考慮してい る。また、入居者同士の会話や 関係が繋がるように職員が気配 りしている。		
22			他関係職種と連携のもと相談や 助言をして退居後の不安に寄り 添うようにしている。またカ フェなどに誘ったりと退居後も 関係性を大切にしている。		

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	
I	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	日頃のご利用者の表情や言動などの様子、またご家族からの情報を基にして、思いや意向をくみ取るように努めている。	利用者の思いを日頃のケアの中で理解に 努め、その人らしい暮らしとなるよう家 族と連携して取り組んでおり、問いかけ るような言葉で利用者の主体的な意向の 確認に努めている。全員での活動に加 え、利用者の習慣(仏壇のお参りや髭剃 り、足の運動他)や家事(炊事や洗濯も のたたみ等)の取り組みも、心身の状況 に配慮しながら個別に支援している。		
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	入居前や入居時のカンファレンス、ご家族の面会時や本人との語りの中で察したり伺うなどしている。			
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	ご本人の表情や気分の観察を常 に心掛け、主体的に過ごせるこ とを支援している。その人ので きること、できそうなことを促 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	毎日の申し送り・気づきノートなどの記録やチェック表を基にご本人、ご家族、職員から意見を収集したり話し合いをして、ご本人の望む生活を支えることを心掛けてケアプランを作成している。基本3ヵ月毎にモタリングを行い、計画の見直しや修正を行っている。	本人及び家族の意向や主治医の意見書、 モニタリングやカンファレンス時の職員 の意見を基に、利用者主体の極め細かな 介護計画を作成している。支援の状況は 業務日誌や申し送りノート等で共有を図 り、利用者の心身の状況変化に応じて、 計画の見直しや修正を行って改善に取り 組んでいる。		

自	外		自己評価	外部	評価
自己評価	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	申し送り・気づきノートをホールへ置きいつでも記入、観覧できるようにしている。ノートを基にミーティングや引継ぎ時の申し送りで取り上げ情報の共有を図っている。ケース記録に記入、必要に応じてプランの見直しをしている。		
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	ご本人やご家族の状況に応じて、買い物やお墓参り、通院の 支援などを行っている。		
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	馴染みの飲食店や美容室や温泉、教会やお墓参りに行くことをご家族の協力ももらいながら支援している。		
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	ご本人やご家族の意向を確認しながら、事業所の協力医や以前からのかかりつけ医と連携をとり、通院や往診など必要なときに、適切に医療が受けられるよう支援している。	かかりつけ医は本人及び家族が希望する 医療機関での受診を支援しており、定期 的な訪問診療や通院が実施されている。 他科受診については家族の同行を基本と しているが状況によってはホームでも支 援している。看護職員が主となって利用 者の健康管理や衛生面を徹底し、家族及 び協力医療機関とは密に連携を図ってい 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		○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	専属・併任の看護師と連携し健 康面の相談をしている。また、 併設施設の看護師へ入居者の情 報を提供し、緊急の場合など夜 間も含めいつでも相談できる体 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	入院時はご本人と面会したり病院担当者と連絡をとり情報交換や相談をしている。母体の病院との報告会や交流会、市が開催する専門職の研修会など病院関係者と関係を築ける場もあり、連絡体制も構築されている。		
33		○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	入居の際にご家族へ重度化対 応・終末期ケア対応指針を説明 して理解を得ている。又、アン ケートを取り、ご本人、ご家族 の希望を踏まえて看護師や主治 医、協力医の指導のもと希望に 添えるよう努力している。	重度化や看取りについては、ホームの対応指針を入所時に本人、家族に説明して理解を得ている。重度化した時点で主治医及び家族と話し合いを行って、可能な限りの支援に努めているが、これまで看取りの実施は無く、殆んどが終末期には入院又は特別養護老人ホーム等への入所になっている。急変や事故発生時は協力医療機関に救急搬送している。	
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	急変時は、看護師や隣接している施設の看護師などに協力をもらい昼夜とも対応できるマニュアルを整備している。事業所勉強会でも年に1回以上手順の確認を行っている。		

Ē	夕	項目	自己評価	外部評価		
三評価			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	
3	5 1	○災害対策	地震や土砂災害を含めた防災・ 避難訓練や消火訓練を併設の事 業所や地域の消防団などと連携 し実施している。全国防災訓練 (水害)にも参加している。	年2回夜間を含む災害発生を想定した訓練を消防署や消防団の協力を得て、併設の事業所と合同で実施している。消火器の使用方法や災害に関する研修を実施し、日頃から避難経路や通報等の確認に努め、防災への意識を高めている。スプリンクラーや火災通報装置を設置し、懐中電灯、ラジオ等を備えており、災害時の水や食料品は避難してくる地域住民分も含めて法人本部で備蓄している。		

自	外		自己評価	外部	評価		
1三評価	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	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	ご利用者一人ひとりの生活歴や 認知症の程度、日頃の様子から 読み取れる情報をミーティング などで話し合い、プライドを傷 つけない関わり方に心掛けてい る。	プライバシーの確保や個人情報保護については、研修の実施やケアの振り返り等で共通の認識を図り、利用者の誇りやプライバシー確保に配慮した言葉づかいや支援に努めている。各居室やトイレ、浴室等はプライバシーに配慮した構造で、利用者に関する帳簿等も事務室で適切に管理している。			
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	認知症ケアの勉強会と合わせて自己 決定の重要性の理解に努め、日頃の 声掛けを本人主体になるように心掛 けている。外出や入浴、活動などは もちろん居場所や過ごし方など希望 を伺いながら援助している。				
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	起床・就寝時などそれぞれの時間で行動しており、普段の過ごし方や食事、入浴もその人のペースを大切にしている。				
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	季節毎に衣類をタンスに準備して、自分で選んでもらい、できない方は職員と共に選び支援している。				
40		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	一緒に食事作りなどの準備や片付けまで行っている。又、パン作りやバイキング、外で食事をするなど企画し楽しい雰囲気作りに取り組んでいる。食事形態や量、好みも配慮している。	栄養バランスや嗜好、形態、季節感、代替品等に配慮しており、お節や誕生会、敬老会、彼岸等の行事食や手作りのおやつ、ウッドデッキやけやきの下でのお茶、外食、バイキング方式など食事が楽しみになるよう工夫している。利用者も食器拭きや食材の下処理(ツワブキの皮むき他)などを積極的に行っている。利用者毎に食事や水分の摂取状況を把握している。			

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
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	旬の食材を用い、野菜とタンパク質を多く使った食事を提供している。水分は味や温度など考慮し準備している。食事・水分量が少ない方へはチェック表を用いて本人の好みや能力に合わせた工夫をしている。また、天気の良い時は庭でお茶会をしたり屋内では音楽を流したり雰囲気作りにも努めている。		
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	食後、できる方へは声掛けにて 口腔ケアを促し、自力で難しい 方は義歯洗浄、仕上げ磨き、う がいなどできない部分を個別に 支援している。		
43	16		る。おむつ使用の方も漏れのないように種類や交換の目安の調整を行っている。	利用者毎に排泄パターンを把握し、可能な限りトイレでの排泄を支援している。一人一人の状況に配慮した介護用品やケアを、介護計画に反映させて改善に取り組んでおり、失禁回数や便秘の改善に繋がっている。ほぼ自立に近い利用者には過度な支援にならないように、また、便秘の予防に植物繊維の多い食材や水分の摂取に努め、主治医とも連携して改善を図っている。	
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	10時のお茶の時はおやつに芋を使っている。食物繊維を多く取り入れた献立にしたり水分を多く摂ってもらえるよう工夫している。		

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
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	入浴日は決めているがご本人の 希望や気分に合わせて柔軟に対 応している。できる限り一人ひ とりのペースでゆっくり入れる ように努めている。	利用者の心身状態に配慮し、週3回、シャワー浴や清拭への変更も行いながら入浴している。予定外の入浴希望や好みの温度、時間、シャンプー、同性介助等は柔軟に対応し、ゆったりと楽しめるように配慮している。入浴時が利用者との親密なコミュニケーションの場にもなっており、入浴後は水分の補給や軟膏の塗布など支援している	
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	起床、就寝、昼寝などその都度 ご本人に伺いながら希望に添っ た対応をしている。		
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	服薬管理のファイルに一人ひとりの薬の説明書を綴っており、 全職員がいつでも見れるようにしている。また、必要に応じて バイタルチェックの回数を増や し記録をしている。		
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	日常生活の中で家事や食事作り、畑や庭や花の手入れ、買い物など可能なことは一緒にできるよう支援している。また、事業所の行事、併設施設の行事がある毎に声を掛け気分転換や楽しみになっている。日々の中では図書館で借りた本やテレビの番組調整やDVD上映をしている。		
49		○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	その日の希望で外出は職員体制によってできないことが多いが毎日の散歩や定期的にドライブ・買い物を実施している。家族へも外出を勧めており、連絡があれば準備や段取り、車の乗り降りなど安心して外出できるように支援している。	日頃の会話の中で、利用者の外出への意向を把握し、心身の状態や天候等に配慮しながら、園庭での散歩や「けやきカフェ」、併設事業所の利用者との面談、通院、一時帰宅、墓参等の外出を家族と協力して支援している。ドライブによる初詣や季節の花見、外食等、全員での外出も法人の車いす対応車を活用してリフレッシュを図っており、利用者の楽しみとなっている	

自	外	1	自己評価	外部	評価
自己評価	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	一社会人としてお金を所持する ことの大切さを理解し希望や能 力に応じてお金の所持を支援し ている。所持が困難な方は預り 金という形で金庫で管理してい 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	ご本人の希望や連絡したい様子 が伺えたらその都度支援してい る。ご家族へも面会時などに了 解を得ている。		
52	19	にとって不快や混乱を招くような刺激	老人車や歩行器、車椅子の方の 移動のしやすさや、過ごしやすい室温や湿度、換気に配慮している。また、庭に季節の花を植え、仏壇や玄関、ホールには季節の花や飾り付けをして水槽で金魚を飼っている。食事やお茶の時はオルゴールなどの音楽を流している。	明るく広い廊下やリビングは開放感に満ち、遠くには開聞岳が望める。園庭には多くの草花や野菜が植えられ、建物内部は随所に活花や利用者の作品、人形等が飾られて季節感のある和やかな雰囲気になっている。テーブルセットやテレビ、ソファ、仏壇等が利用者の利便性に配慮して設置され、室温、湿度、整理整頓、衛生管理が徹底されて、利用者は好みの場所で寛ぐなど平穏な日々を過ごしている。	

自	外	項目	自己評価	外部	評価
自己評価	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
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	ホールにはソファーを置き、仲の良い人同士自由に話をしたり、テレビを観たり、本や新聞を読んだり、昼寝などされている。		
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	自宅よりタンスや座椅子や写真など 使い慣れた家具や身のまわりのもの を持ち込んで頂いている。又、各部 屋にボードを設置してご本人の写真 や作品を飾って不安なく暮らせるよ うに支援している。	フローリングに広めの腰高窓の仕様で明るく余裕のある居室には、ベッドやエアコン、押し入れが備えてある。自室を間違うことの無いように入口には写真や造花を取り付ける等の工夫がしてある。利用者の意向に添って整理整頓を支援し、家庭同様に落ち着いて憩える暮らしとなるよう、使い慣れた寝具やタンス、自身の絵画などの作品も飾って、その人らしい和やかな雰囲気となっている。	
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	ホールやトイレには手すりを取り付け、能力に応じてベッドに移動バーをつけたり、高さを調節したり一人で立ち上がったり移動しやすいように工夫している。また、トイレや自分の物や部屋がどれか困らないように表示をしている。		

∇ 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
			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
31	(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
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)		2 利用者の2/3くらいが
00			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)		2 利用者の2/3くらいが
0.9			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
	(参考項目: 49)	0	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、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)		2 利用者の2/3くらいが
61			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		2 利用者の2/3くらいが
62	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
	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)	0	1 ほぼ全ての家族と
CO			2 家族の2/3くらいと
63			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
6.4	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		2 数日に1回程度ある
04	る。 (参考項目:9, 10, 19)	0	3 たまに
			4 ほとんどない
	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		1 大いに増えている
G E			2 少しずつ増えている
00	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)	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。	0	1 ほぼ全ての職員が
			2 職員の2/3くらいが
66	(参考項目:11,12)		3 職員の1/3くらいが
			4 ほとんどいない
	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。	0	1 ほぼ全ての利用者が
67			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
		0	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。		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