

1. 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要（事業所記入）】

事業所番号	4093100081		
法人名	社会福祉法人 仁風会		
事業所名	グループホーム クローバー		
所在地	福岡県春日市大谷3丁目100番地 (電話)092-588-2277		
自己評価作成日	平成 28 年 5 月 26 日	評価結果確定日	平成 28 年 8 月 5 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）】

「共に喜び、共に悲しみ、共に楽しみ、共に泣いて、誇りを持って共に生きる」をモットーに、将来、自分自身や家族が利用したい・させたいと思える温かみのある施設運営を目指しています。毎月の行事企画や日頃からの近所への散歩・外出支援を行い、定期的な地域のボランティアグループとの交流を通じて、社会性の維持と住み慣れた地域での生活支援を図っています。

※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.kaigokensaku.jp/>

【評価機関概要（評価機関記入）】

評価機関名	社会福祉法人 福岡県社会福祉協議会		
所在地	福岡県春日市原町3-1-7		
訪問調査日	平成 28 年 6 月 15 日		

【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）】

閑静な住宅街に位置する。平屋の建物で天井が高く、吹き抜けから光が差込み開放感がある。同じ施設内に小規模多機能施設がある。ボランティアや保育園児の訪問があり、中学生の職場体験も受入れている。夏祭りやバザー、運動会などの地域行事に利用者と一緒に参加している。地域の介護事業所と合同で、住民向けに認知症サポーター講座を公民館や学校で開催したり、地域との交流を大切にしている。年に1度、利用者と家族にアンケートを取り、希望や意向の把握に努めている。利用者一人一人について、3ヶ月に1回カンファレンスを開催し、利用者や家族の希望に沿ってプランの見直しを行っている。日々、職員間で利用者のケアについて話し合い、実践することが理念に繋がっている。

項目番号		項目	自己評価 実践状況	外部評価	
自己	外部			実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
【1 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ふ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	基本理念を職員が見えるところに掲示しており、毎朝礼時、理念の唱和を行っている。	事業所独自の理念があり、カンファレンス時などに理念について振り返る機会がある。職員は、利用者の思いや希望を汲取り、生活やケアに反映できているかを常に職員間で話し合い、理念の実践に向けて日々取り組んでいる。	
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	自治会に加入し、地域の夏祭りや文化祭、バザー、いきいきフェスタ等に参加したり、定期的に地域の老人会が活動されているコーラスグループやマジックボランティア、保育園児との交流会、中学生の職場体験の受け入れを行っている。	夏祭りやバザー、運動会などの地域行事に利用者と一緒に参加している。ボランティアや保育園児の訪問があり、中学生の職場体験を受入れている。地域の介護事業所と合同で、住民向けに認知症サポーター講座を公民館や学校で開催したり、地域との交流を大切にしている。	
3	—	○事業所の力を活かした地域貢献 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活かしている	春日市内の地域密着型事業所と共働で認知症サポーター養成講座を公民館や中学校で開催している。		
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	2ヶ月に1回開催し、自治会長、民生委員、包括支援センター、市職員、社会福祉協議会、利用者及び利用者家族の参加をいただき、事業所報告や地域からの要望・申し送り事項等の場とし、事業所運営に反映を図っている。	2ヶ月に1回、運営推進会議を開催している。利用者の家族や市町村職員、地域包括支援センター、自治会長、民生委員の参加がある。利用者の状況やサービスの実際、評価への取組について報告を行っている。参加者からは地域行事の案内やインフルエンザ対策、高齢者給付金等の制度について情報提供がある。	
5	4	○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、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	運営推進会議に市高齢課、包括支援センター、社会福祉協議会の職員の参加をいただき、処遇困難事例や保険制度、地域資源の不明点等、その都度相談・アドバイスを得ている。	月1回、行政を訪問し、実績報告・入退きの状況報告を行っている。地域密着型事業所の会合が開催され、市職員や社会福祉協議会の職員と意見交換の場がある。ケースの相談を行い、アドバイスをもらったり、行政とともにサービスの質の向上に取り組んでいる。	
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	入居者の状況によっては日中も施錠する事があり、ベッドからの転落・転倒の危険性がある方にはセンサーマットの使用を行っている。年1回身体拘束についての学習会への参加実施を行っている。	現在、利用者の安全を優先し家族の同意を得て施錠している。センサー等の設置はない。今後は開錠する方向で家族に説明している。職員は利用者の外出傾向を把握し、見守りや付添をしている。身体拘束の内部研修会があり、研修資料の閲覧はあるが、研修記録や報告書はない。	鍵をかけずに安全に過ごせる工夫が求められる。短時間から玄関を施錠しないケアの工夫を期待する。身体拘束についての研修記録の整備を合わせてお願いしたい。

項目番号		項目	自己評価 実践状況	外部評価	
自己	外部			実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
7	—	○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待関連法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逃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	年1回虐待についての学習会実施している。入居者の言動・心身状態の観察から、虐待を見逃さないよう職員一同努めている。		
8	6	○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	年1回権利擁護についての学習会を実施し、主に成年後見制度等についての理解を深め、業務において適切な対応が出来るよう努めている。	制度に関して、必要に応じて家族に説明を行っている。一部職員は制度について、内部研修で学ぶ機会がある。参加できなかった職員は研修資料を回覧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、解約または改定等の際は、利用者や家族等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	契約時や法改正による料金変更時等、管理者・計画作成担当者より利用者・家族へ説明行い、納得された上で同意をいただくよう心掛けている。		
10	7	○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なら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	面会時や電話での対応時に、要望や意見を伺うように努め、すぐに改善できるものは実行に移すよう心掛けている。又、ご意見箱を設置・運用し、苦情要望書も全員で回覧することで周知を図っている。	職員は家族の来所時に、利用者の状況を報告したり、家族の意向を聞くよう努めている。本人の希望に沿って外出する機会を設けたり、食事のリクエストがあれば個別に対応している。年に1回、利用者と家族、職員参加で鍋やバーベキューを囲み、交流会が開催されている。	
11	8	○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	月1回の定例会議や朝礼・カンファレンス時他、個別に利用者の状態改善・環境整備につながる意見や提案等を聞く機会を設けている。	管理者はミーティングや朝礼時に職員の意見を聞き、行事、ケアについての意見や物品購入の希望があればすぐに取入れている。勤務時間や有給については職員の希望を取入れ働きやすい職場づく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	極力常勤職員での雇用に努め、夜勤回数も1人4回～5回の範囲とし、有給休暇の消化率も50%以上。利用者の状況に応じてスタッフの意見を聞き、シフトの調整や環境面の改善を行い、職員の負担軽減を図っている。		

項目番号		項目	自己評価 実践状況	外部評価	
自己	外部			実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
13	9	○人権の尊重 法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用にあたっては性別や年齢等を理由に採用対象から排除しないようにしている。 また、事業所で働く職員についても、その能力を発揮していき生き生きとして勤務し、社会参加や自己実現の権利が十分に保障されるよう配慮している	職員の採用年齢は20歳台から60歳台まで均等に配置されており、家庭の状況に応じて出来る範囲で、勤務しやすい勤務体制づくりを行っている。	特定の理由で採用対象から排除することはない。60歳が定年だが、退職後も希望があれば、働けるようにしている。	
14	10	○人権教育・啓発活動 法人代表者及び管理者は、利用者に対する人権を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓発活動に取り組んでいる	年1回は倫理（コンプライアンス）・法令順守、個人情報保護、身体拘束についての研修に参加している。又、エプロン使用開始時は、家族への説明・承諾をいただくようにしている。	高齢者虐待や個人情報保護についての内部研修を行っている。内部研修は法人本部で開催され、本部で研修記録をまとめている為、事業所に研修記録や報告書はない。	高齢者の人権のみでなく、同和問題や女性問題、障害者、児童等様々な差別について学ぶ機会を確保し、基本的人権が尊重される環境の構築に期待したい。事業所での研修記録や報告書の整備もお願いしたい。
15	—	○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	社内勉強会での担当を職員の知識・能力に応じて振り分けて、個々の資質と責任感の向上を図っている。		
16	—	○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作り、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	同法人内のグループホームや近隣グループホームの職員との情報交換を図っている。利用者の相互交流は実施できていない。		
【Ⅱ 安心と信頼に向けた関係づくりと支援】					
17	—	○初期に築く本人との信頼関係 サービスを導入する段階で、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	見学や体験利用、面談時に本人や家族の希望を聞き取り、入居した時点で要望に沿った環境・日常活動の提供が出来るように努めている。		
18	—	○初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、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	見学や面談時に本人や家族の希望を聞き取って受け入れ準備を行い、又、入居後も面会時や電話にて、こまめにご様子を報告・相談させていただき、関係構築に努めている。		

項目番号		項目	自己評価 実践状況	外部評価	
自己	外部			実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
19	—	○初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、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	計画作成担当や看護・介護スタッフと話し合い、必要とされるサービス提供方法について検討行っている。		
20	—	○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おかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	過剰な介護を行わず、本人の残存能力と本人の生活リズムを尊重し、それまでの生活状況を維持するよう努めている。		
21	—	○本人を共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、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	生活状況をこまめに報告し、必要に応じて家族の協力を得ることで共に本人を支える関係づくりを図っている。		
22	11	○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	近親者や友人・知人の面会や家族との外出支援調整及び近所への散歩、買い物への同行などで、これまでの地域との関わりが継続できるよう努めている。	入所時に、家族や本人からこれまでの自宅での過ごし方や好きな物、仕事等の生活歴を聴き取り、把握している。友人の訪問や手紙を出す手伝いをしている。地域のサロンに参加したり、敬老会のお祝い金を公民館に受け取りに行き、地域との関係を継続できるよう支援している。	
23	—	○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	心身状況や他者との交流状況などを観察して、居間での座席の配席や余暇活動の提供が円滑な関係作りに役立つよう支援している。		
24	—	○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	他サービスへの移行やお亡くなりになられた後も、クローバーとしてお役に立てることがあれば相談して頂けるよう家族へお伝えしている。		

項目番号		項目	自己評価 実践状況	外部評価	
自己	外部			実践状況	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】					
25	12	○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。	入居前及び入居後も本人にどのように生活を送りたいか、送ってもらったら良いのかを普段の様子から伺ったり、聞き取りを本人・家族からも行い、本人の意向に沿ったケア、サービスの提供に努めている。	図書館と一緒に編図を探して編物ができるように計らったり、ヘアカラーにアレルギーのある利用者には洗髪時のカラートリートメントへ変えてその人らしくいられるよう支援している。利用者の日頃の様子や関わりから希望や思いを把握し、個性のあるケアとして反映させている。年2回利用者、家族へアンケートを実施している。	
26	—	○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴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	入居前の本人及び家族の生活歴、人柄、趣味、嗜好等アセスメントを行い、入居後も言動や表情等に注意を払い、本人が安心・安楽に暮らせる環境・サービスの提供を目指している。		
27	—	○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	日々の心身状態の変化や言動を観察・記録に残し、関係職員で問題を共有し、状態の把握に努めている。		
28	13	○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	日常のケアにおいて、各入居者担当より現状の課題及び今後予測される事態等の情報を主治医・関係スタッフと検討し、家族の要望や施設側からの提案等話し合いを行い、個々の介護計画を作成している。	利用者、家族へ聞き取りし、医師の意見も踏まえて介護計画を作成している。3か月ごとに職員全体でアセスメントを行い、本人を交えたカンファレンスで介護計画を見直し、家族へも報告し、了解を得ている。	
29	—	○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	個別記録へ本人の言動や心身状態、家族面会時の内容を記録し、スタッフ間で共有して、ケアプランに反映させている。		
30	—	○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	本人の体調や意思等尊重しながら、柔軟に外出支援（散歩・買い物・ドライブ）など、生活の活性化を図り、個々のニーズに対応できるよう努めている。		

項目番号		項目	自己評価 実践状況	外部評価	
自己	外部			実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
31	—	○地域資源との協働 一人ひとりの暮らし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	地域の老人会が活動しているコーラスグループやマジックグループ、保育園児との定期的な交流会や地域で開催される催し物（文化祭・夏祭り・他イベント）への参加を行っている。		
32	14	○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、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・家族の希望・了承を得て、精神科・内科の訪問診療と個別に歯科・皮膚科等への受診支援を行っている。	協力医療機関による定期訪問診療や個別訪問診療で内科を受診している。他科については本人、家族の希望に応じて、これまでのかかりつけ医や希望する医療機関への受診を支援している。	
33	—	○看護職との協働 介護職は、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	介護職員の日々の観察・記録より、看護師との情報交換を行い、場合によっては主治医の指示を仰ぎ、必要な医療的処置を支援している。		
34	—	○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。あるいは、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	面会時に看護師、MSWや主治医より状態を聴き、今後の見通し等によっては他サービス（施設）機関との連携も図っている。		
35	15	○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・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	施設で行える医療的な処置や職員の体制等、重度化した場合の対応指針を設け、契約時に説明し、理解を得るとともに、状態の変化に適した地域の施設とのやり取りを家族の意向を踏まえながら行うようにしている。	重度化した場合の対応方針を定め、入所時に家族へ説明し、合わせて急変時の意思確認を行っている。状況の変化に応じて利用者、家族の意向を尊重しながら医師、職員全員で方針を共有し、支援している。医療対応が必要とされる場合は他施設へ適切につなげられるよう支援している。	
36	—	○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、全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	ほとんどの介護職員は救命救急講習を受講しており、急変時の対応マニュアルを作成し備えている。定期的な実地訓練は未実施であるが、机上での勉強会は実施している。		

項目番号		項目	自己評価 実践状況	外部評価	
自己	外部			実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
37	16	○災害対策 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	災害時対応マニュアルを作成し、消防署の立ち合い・協力を得て、昼間と夜間の火災避難訓練と初期消火訓練を実施している。非常用の保存食・飲料・カセットコンロ等を備蓄しており、今後必要と思われる備品の購入検討を進めていく。運営推進会議時に、会議メンバーに訓練予定日や一時避難先などの周知を図っている。	消防署の協力を得て昼間及び夜間想定避難訓練を年2回実施している。地域住民の参加協力も得られている。非常用備品については3日分が地域交流スペースに確保されている。	
【IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援】					
38	17	○一人ひとり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	個人情報取り扱いも個々の希望に沿って取り扱っており、広報紙への掲載内容等配慮を行っている。人間性の尊重を重んじ、個々に合わせた話し方・話題提供を行い、安心される言葉遣いに留意するようにしている。	日頃から言葉使いや馴れ合いにならない距離感を大切に、声かけや排泄介助を行っている。入浴は同性介助に努めている。年1回接遇研修を実施して、職員の意識向上を図っている。	
39	—	○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	無理強いすることなく、本人のペースを尊重し、信頼関係を築くことで、より自己決定の意思が働きかけやすくなるよう努めている。		
40	—	○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	入浴は昼間しか提供できていない。食事提供時間は本人の希望や気分出来るだけ応じるようにして、居間や居室での生活時間・過ごし方も本人の希望を尊重し、支援している。		
41	—	○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に支援している	月2回、訪問理美容業者が来設しており、男性以外はほぼ3ヶ月に1回のペースで利用されている。季節に応じて、家族へ連絡し衣類の調整・購入を依頼又は施設側で立て替え購入を行い、気分転換やおしゃれへの意欲を持ち続けてもらっている。		

項目番号		項目	自己評価 実践状況	外部評価	
自己	外部			実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
42	18	○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	食事作りを手伝っていただける方は少ないが、テーブル拭きや洗い物、お茶パック作りを手伝っていただいている。敷地内に畑を作っており、水やり等を手伝っていただく事で収穫物への関心を持ってもらい、食事への楽しみが増えるよう取り組んでいる。	利用者の好みに応じてメニューを一部変更する等の対応をしている。ゆったりした音楽を流し、落ち着いた食事を楽しめるよう配慮している。	
43	—	○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	各食事・水分摂取量の把握と、それに合わせて提供方法の工夫（形態や嗜好）や必要な栄養補助食の提供等を行い、体調に合わせて食事介助や声掛けを行っている。		
44	—	○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないように、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	毎食後の歯磨き・義歯洗浄の声掛け・介助を行い、必要に応じて歯科受診行い、清潔保持に努めている。		
45	19	○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むけた支援を行っている	トイレ又はポータブルトイレでの排泄を支援する為、定時での声掛け・誘導を行い、パット内の排泄量の観察にて、適切な吸収量のパットの選択を行い、経済的な面での軽減も考慮している。	定期的な声かけで、日中はトイレ排泄を支援している。尿とりパットの観察とアセスメントを通してパット選択の見直しを行い、気持ちよく排泄できるよう支援している。	
46	—	○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	繊維質の多い食材やヨーグルト・ヤクルト等の提供と毎日の集団体操への参加・声掛けを行い、排泄チェック表にて排泄状況を確認し、必要に応じて薬の使用による援助を行っている。		
47	20	○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ず、個々にそった入浴の支援をしている	本人の状態に応じて、一般浴・機械浴・シャワー浴で対応しており、午前中の体操で体を動かされた後の午後浴が中心である。本人の気分や希望に応じて、入浴日を変更したり職員を変え、無理強いせず、本人が入りたい気持ちになるよう配慮している。	日曜から金曜日を入浴日としているが、希望があれば土曜日でも入浴することができる。入浴を嫌がる利用者には、職員を変えたり、言葉かけを変えたりと工夫して気持ちよく入浴できるよう支援している。希望により同性介助に努めている。	

項目番号		項目	自己評価 実践状況	外部評価	
自己	外部			実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
48	—	○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	本人の気分や希望に応じて、いつでも居室やソファ、畳の上で横になっていた。空気圧式マッサージ器にて下肢の浮腫軽減と安息を全員に提供している。		
49	—	○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	看護師・計画作成担当・管理者・薬剤師にて薬の変更確認と管理を行い、介護職員へ薬の変更点と状態観察の注意喚起を促している。		
50	—	○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、一人ひとりの生活歴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	喫煙希望者には喫煙場所の提供を行っている。上肢交互運動器（ブーリー）を設置しており、希望者に実施している。各入居者の能力や嗜好に合わせて、花への水やりや洗濯物干し他、個別レクリエーション材料の提供や外出支援等を行っている。		
51	21	○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	春・秋は外出行事を毎年計画しており、日常でも近隣への散歩や図書館の利用、買い物等の支援を行っている。	一人ひとりの希望に応じて近所の散歩や図書館の利用、買い物の支援をしている。地域のボランティアの協力で、ショッピングモールへの買い物や外食を楽しんでいる。また季節の花を見物に自然あふれる郊外へ出かける機会も設けている。	
52	—	○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	預り金は行っておらず、日用品や病院受診代等施設で立て替えている。食事を伴うような外出行事では、レジでの支払いを本人にて行っていただくなどの支援をしている。		
53	—	○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をしている	希望があれば電話の利用が可能であり、毎月発行の広報紙の発送や年賀状で、遠方の家族にも近況の報告等を行っている。		

項目番号		項目	自己評価 実践状況	外部評価	
自己	外部			実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
54	22	○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まねくような刺激（音、光、色、広さ、温度など）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	毎月作成しているカレンダーの壁画やフダンの様子がわかるスナップ写真を壁面に掲示し、天窓からの採光や床暖房、加湿機能付き空気清浄器の設置、中庭のガーデニング、わずかだが本や懐かしいDVD等を揃えている。	食堂・居間は中庭に面し開放的な空間が広がっている。広い天窓は遮光フィルムで光を和らげる配慮がされている。利用者の入れ替わりや状況に応じて、テーブルのレイアウトを変える等の工夫がなされている。	
55	—	○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・食堂にソファやユニット量、リクライニングチェアを配置し、又、廊下にもテーブルと椅子を設置して、気の合う方との談笑を楽しめるよう配慮している。		
56	23	○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	使い慣れた家財道具や寝具類を持ち込んでいただき、ベッドの向きなど部屋のレイアウトなども本人・家族と相談し、落ち着いて過ごしていただける環境の提供に努めている。	利用者にとって馴染みのタンスや寝具、家族写真、好きな物等が持ち込まれ、それぞれの個性が感じられる居室となっている。和室に布団の生活を好まれる利用者にはユニット量を提供し、その人らしく暮らせるよう配慮されている。	
57	—	○身体機能を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの身体機能やわかる力を活かして、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	廊下・浴室・トイレ等手すりを設置し、中庭への出入りも段差を無くし、洗濯物干しや花への水やり等の活動ができるようにしており、浴槽も一般浴槽と特殊浴槽を身体機能に応じて使用し、安全・安楽に入浴していただいている。		

項目番号		項 目	取 り 組 み の 成 果	
自己	外部		(該当する箇所を○印で囲むこと)	
V サービスの成果に関する項目（アウトカム項目）				
58	—	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：25, 26, 27)		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
59	—	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：20, 40)	○	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
60	—	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている。 (参考項目：40)	○	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、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている (参考項目：38, 39)		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、戸外の行きたいところへ出かけている (参考項目：51)		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	—	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：32, 33)	○	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
64	—	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：30)		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ほとんど掴んでいない

項目番号		項 目	取 り 組 み の 成 果	
自己	外部		(該当する箇所を○印で囲むこと)	
V サービスの成果に関する項目（アウトカム項目）				
65	—	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, 21)	○	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
66	—	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：2, 22)		① ほぼ毎日のようにある
				② 数日に1回程度ある
			○	③ たまにある
				④ ほとんどない
67	—	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
68	—	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
69	—	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
70	—	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