

1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成27年4月22日

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4670102807
法人名	有限会社 メイザン・メディカル
事業所名	グループホーム いこいの泉
所在地	鹿児島県鹿児島市泉町9番5号 (電話) 099-805-3590
自己評価作成日	平成27年3月28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.kaigokouhyou.jp/kaigosip/Top.do?PCD=46
-------------	---

【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かごしま 福祉サービス評価機構
所在地	鹿児島県鹿児島市星ヶ峯四丁目2番6号
訪問調査日	平成27年4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)】

- ・入居者が形にとらわれず自由きままに生活している。
- ・その人らしく生活している。
- ・できてもできなくても、その方の思いを大事に、可能な限り計画し実現に向けて取り組んでいる。
- ・五感に刺激を受ける臨床美術に取り組んでいる。
- ・近隣の公園で夕食後、甚平を着て手持ち花火をしてスイカ割りをして、割ったスイカを食べて夏を感じている。
- ・毎月、ヒヤリ・ハットを基に事例検討会を行っている。(職員が入居者となり思いを知る為に立場を変え劇を行い、何をどうしたかったのかを知り、事故防止や身体拘束の予防に努めている。)
- ・毎月1日を防災の日として災害を意識している。防災ズキンもやっと入居者分そろい、不足分の補充を行なっていきたい。
- ・職員のスキルアップを図る為に、自らケアを振り返り気づいたことを事例発表として取り組みたいと考えている。

- ・当事業所は夕食後、公園で散歩をしたりして地域の人々と挨拶や会話をしながら交流している。
- ・協力医療機関に隣接しており、24時間の医療連携体制が築かれている。
- ・利用者個々人の習慣や楽しみを把握し、形にとらわれず生活できるように支援している。
- ・脳トレーニングや五感に働きかける臨床美術に取り組んでいる。
- ・災害対策に積極的に取り組み、毎月1日を防災の日として、防災頭巾を揃え、いろいろな状況を想定して自主訓練を実施している。
- ・職員の毎月の勉強会では、事例を基にしたロールプレイングを行うなど、ケア対応等のさらなる向上に意欲的である。
- ・代表者や管理者は職員育成に力を入れており、資格取得に向けた支援も行っている。

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
I. 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	事あるごと（勉強会や事例検討会等）に地域の中で生活させて頂いているということに触れて、共有につなげている。	理念は玄関に掲示し、パンフレットにも掲載している。理念に基づき毎月の目標を決めて、勉強会等で確認し、具体的なケアについて意見の統一を図っている。	
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人として日常的に交流している	近隣とのつながりは限られているものの外出や行事等の声掛け参加して頂いたりし交流を行う様努めている。	町内会に加入している。公園での散歩や地域の婦人部が事業所に来訪してくれたりして挨拶や会話を楽しんでいる。秋祭りなど事業所の行事には多くの地域住民の参加がある。	
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。	運営推進会議を活用して理解を深めたり、季節ごとに地域版広報誌を作成・配布して働きかけている。		
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	自己評価を踏まえ、外部評価での助言を報告して、家族や第三者の意見を聴いて話し合っ意見を参考にして改善に取り組んでいる。	当会議は地域包括支援センター職員や近隣住民・老人保健施設相談員・家族代表の出席で定期的開催している。事業所の状況や外部評価の報告を行い、意見交換をしている。避難訓練にも参加してもらい、助言などが具体的な改善に活かされている。	

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
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。	地域包括支援センターと連携を図り運営推進会議の参加でホームの状況報告、他事業所の情報を教えて頂いている。	市担当者とは直接出向き相談等をしたり、アドバイスをもらっている。市主催の研修会にも積極的に参加し、市の依頼で実習等の受け入れを行うなど、協力関係を築いている。地域包括支援センターの職員とは日頃から連携関係ができています。	
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。	身体拘束廃止推進委員が各ユニット2名ずつおり、身体拘束ばかりでなく、言葉遣いでの心の拘束を含めて、疑問に感じた事はスタッフ間で話し合い、施設長の意見も反映できるように会議にて意見を求める場を設けている。	身体拘束廃止推進委員会を中心に定期的な勉強会を実施し、職員の共通認識を図りながら言葉による拘束も含め拘束をしないケアを実践している。些細なことでも、気が付いたことを職員間で注意し合っている。日中の玄関は施錠せずに、利用者が外に出ていく際は、職員が少し離れて見守っている。	
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逃されることがないように注意を払い、防止に努めている	任意団体での研修の参加を行い、ホームでの勉強会にも年に1回は取り入れている。		
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。	難しい内容なので専門的に聴ける研修参加を心がけている。		

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。	入居前に事前に来訪して頂き、説明している。大事な事項に関しては詳しくしているつもりです。		
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。	要望・ご意見用紙に記入し、振り返りケアに反映させ、運営推進会議での意見等も参考に、運営に反映させて職員回覧を行っている。	利用者からは日々の関わりの中で、家族からは面会時や家族会・行事参加時・運営推進会議等で要望等を聞き、すぐに対応できるものは即実行している。	
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。	運営に関する事を含めて、年1回自己評価を行い代表者との面談を設け最後に管理者が面談して頂いて改善を図れるようにしている。	管理者は日頃から職員とのコミュニケーションを図り毎月のミーティングや個別面談及び運営会議等で職員の意見や提案を聞く機会を設けている。年1回の自己評価後は、代表者や管理者との面談を設けている。職員の勤務体制の希望を取り入れたり、資格取得に向けた支援も行っている。	
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。	面談時に来年の抱負をあげてもらい、実現できるように努力している。管理者は代表者に必要に応じて相談している。		

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
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>最低年1回はホーム外研修に参加できるように（本人希望の研修参加）研修計画を立て参加しミーティングで報告して頂いている。</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>任意団体への加入でお互いの事業所同志の交流も盛んになり勉強会への参加や見学を行い、お互いの良いところを取り入れている。</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
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	馴れるまでは馴染んでいられない方より係わる時間を多くし、皆の会話に入りやすいように職員が間に入ったりと時や場所の工夫をしている。また、職員間で情報の共有を図っている。		
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	何に対して困っているのか？先ず聴いてわかりやすく説明し、「いつでも連絡して下さい」と声かけ連絡しやすいようにしている。		
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	予約いっぱいであっても電話での説明・見学をして頂いている。状況によってはその方に合ったサービスを紹介したりしている。		
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	時に流されつつあることもあるが、「主体は入居者であること」を折りに触れ声掛け合い協働することを大切にしている。		

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
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	本人を支えるのは先ずご家族であり、私達であること。ご家族とは面会時に限らず電話でも報告、相談しており、どのご家族とも信頼関係を深めている。		
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	今まで親しくしてきた知人、親戚や兄弟の面会もあり馴染みの美容室やクリーニング店など御家族の支援を頂きながら関係性を継続している。	家族や馴染みの友人・知人などの訪問が多く、継続的な関係が途切れないよう雰囲気作りをしている。家族の協力を得ながら、行きつけの理美容室やかかりつけ医の受診・墓参り・外食・買い物など、これまでの関係を継続できるよう支援に努めている。	
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	一人一人の性格、特性を知り誤解が生じない様、程よい距離を保ちつつ関係調整をしている。		
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	せっかく頂いたご縁と出会いなので大切にされていて、相談の電話などくることもある。又、ご主人の利用があり数年経過後、妻のご入居ということもある。		

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
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。	本人の意志や思いを記録に残し、職員間で共有し思いを把握するように努めている。又、困難な場合は時間をつくりゆっくり話を聴いたりご家族とも話合っている。	利用者とゆっくり向き合って話を聞き、言葉や表情・しぐさを見逃さず本人の思いを把握するように努めている。利用者の言葉はそのまま記録し、職員間で情報を共有し、利用者本位の支援に結びつくよう努めている。	
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	教えて頂ける範囲で情報収集している。ご入居してからは本人からのエピソード記憶などを随時記録して共有している。		
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	各個人日によりけりなので、職員同志「今日は大丈夫かもね」と確認しつつ出来ることにつなげている。		
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	本人の思いを基に記録し職員同志、本人、家族の要望を取り入れ全員参加できるような工夫をしている。参加できなくても気付いた点などメモとして残して情報の共有を行なっている。	事前に把握した主治医の意見を参考に、利用者や家族・その他必要な関係者と話し合い、職員全員で検討し、個々に応じた介護計画を作成している。適宜にケアマネージャーがモニタリングを実施し、6ヶ月毎又は必要時に見直している。	

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
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	本人の思いがプランの何に合うか考えて記録ができるようにし、そのことで周知徹底できるようになってきている。		
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、その時々にも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	他方面から柔軟に物事考えられるように研修参加で多くの人とのコミュニケーションを図れるようにしている。		
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	警察、消防や、協力病院との連携体制もとれているので安心で、安全な公園やデパートも近いので豊かな暮らしを楽しむことができる。		
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	ホームの協力病院に限らず他病院でも電話などで相談助言を頂いている。ご希望があれば以前からのかかりつけ医の継続も可能である。	本人及び家族の希望するかかりつけ医への受診を、家族対応でしている。協力医療機関への通院は職員が支援し、検査時は家族の協力を得ている。緊急時は適切な医療が受けられるよう、協力医療機関と24時間の協力体制が整っている。	

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
31		○看護職員との協働 介護職員は、ホーム内から受診していただいた情報や気づきを、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	協力病院は歩いていける距離であり必要に応じて受診している。相談しやすい先生もいらして健康管理に努めている。夜間緊急時は当直看護師が来訪して下さる。		
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。	入居者により主治医が異なるので相談員に間に入ってもらっている。ホームからの面会をした場合は電話で報告し状態の把握の共有に努めている。		
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	本人の状況に応じて早めに家族と協議し方向性を定め、職員にも報告し医療との連携を図っている。個々さまさまなので相談に応じるとしている。	重度化や終末期の対応は、事業所の方針を説明し、家族と今後の方向性について話し合っている。重度化した場合は協力医療機関と連携して、家族と話し合いを重ねながら意向に沿った支援に取り組んでいる。	
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	マニュアル化しているが全員がきちんとできるように必要に応じて事例検討会で緊急時の対応にも備えている。		

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>火災・地震・風水害・津波・火山、それぞれマニュアルを作成し、火災をはじめ地震を想定し規定の年2回及び毎月1日を防災の日として職員・入居者共に自主訓練を行っている。</p>	<p>年2回昼夜間想定避難訓練を消防署の協力で実施し、その内1回は運営推進会議メンバーも参加している。毎月1日を防災の日として自主訓練を行っている。災害時の持ち出し袋及び頭巾を準備しており、非常時の水や食糧等の備蓄もされている。</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
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	人生の先輩として尊敬の念を持ち一人一人の人柄、誇りを大事にプライバシーを損ねないように心掛けている。	トイレ誘導時や入浴時のさり気ない声かけやオムツ交換の際にはドアを閉め、バスタオル等をかけるなどして、利用者の誇りやプライバシーに配慮した支援を行っている。	
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	足・腰が弱くなると言い、自ら歩行訓練したり洗濯物をたたみましょうか？と言われてお手伝いされたりゴミ捨てに行って下さったりとされる。又、自分の意向をなかなか伝えられない方には、ご家族へ相談しご本人の希望に近づけるように努めている。		
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、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	ご家族と外出したり、自室で新聞や雑誌を読んだり、ラジオを聞いたりソファに寝っころがってテレビを観たり、きままに過ごしている。		
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	就寝前や起床時に着たい服を選んで頂いている。皆さん色や形にこだわりがあり、個性的でその人らしい格好をされている。		

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
40	15	<p>○食事を楽しむことのできる支援</p> <p>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</p>	<p>メニューの説明、献立の相談に味見、切る音、においを感じて頂けるように五感に刺激を与えている。場合によって台所に入って頂き、味見をして頂いている。</p>	<p>旬の食材で利用者の嗜好に配慮した献立を工夫している。利用者個々人の力を活かしながら準備や盛り付け・後片付けも職員と行い、職員と一緒に食事を行っている。誕生日は本人の希望の献立を提供し、行事食や外食等で楽しんでもらえるよう工夫している。</p>	
41		<p>○栄養摂取や水分確保の支援</p> <p>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</p>	<p>食事拒否があったり、量が少なかったら捕食で補ったり好物を別に購入して栄養補給に努めている。何が入っているかな〜とワクワクして食に興味湧くように器の使用（弁当箱）など工夫している。</p>		
42		<p>○口腔内の清潔保持</p> <p>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</p>	<p>毎食後口腔ケアは実行している。理解力の低下でわからない時は行動で示して共にする、解りやすい様な声掛け好む色（ピンクの器等）などしている。</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
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	本人の訴え及び排泄チェック表を参考にして、腰周りを見せてください等言い方を変えて声掛けしている。ベッド上の交換ではなくトイレへ座る事でリハビリも兼ね腹部マッサージ・ウォシュレット刺激で排泄を促している。	一人ひとりの排泄パターンや習慣を把握し、様子からさりげなく声かけしトイレ誘導している。食材や水分調節・便秘薬の調整などにも配慮し、自然排便と自立を支援している。	
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	ホーム手作りのヨーグルトばかりでなく、芋等で便通をよくする工夫をしている。		
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	ゆっくりと時間をかけ入れるように毎日沸かしている。負担にならないように気を付けている。	入浴は毎日湯は沸かしていて週2回は入れるように、入居前の生活パターンを考慮し、体調や希望に添った入浴ができるように対応している。入浴を拒む利用者には時間調整をするなど、職員間で連携し、状況改善に努めている。	
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	ソファで横になる人もいれば、自室で寝たい時に休憩する人もいらっしゃる。夜間眠れない時は、リビングにて、お茶を飲んだり共にテレビを観たりと安心して気持ちよく眠れるよう支援している。		

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
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	個人ファイルに内服状況（副作用も記してある）を綴じていつでも見れるようにしている。居宅管理薬剤指導もあって相談しやすく助言も頂きやすい。		
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	月1回、日1回はその方が輝く時間が（どんな形であっても）あるようにお手伝いしている。		
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。	日常的に外出は行なっている。遠方への外出はご家族様同伴も可能で、入居者、家族、職員も皆で楽しんでいる。又、ご家族は面会時にも積極的に散歩に行って下さる。	利用者で希望があれば食材の買い物に同行したり、公園に散歩に行っており、利用者の要望で外食やお茶に出かけることもある。計画を立てて1日旅行に家族も一緒に出かけるなど、外出の機会を工夫している。車椅子対応も行っており、家族の協力で外出や法事・墓参り・イベントにも出かけている。	

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>個人の力量に応じて対応している。預かり金から必要な金額渡して支払いも見守りの中行っている。</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>いつでも電話がきいたり掛けたりしている。又、手紙も書いていらっしやるので表書きだけお手伝いしたりして自由に使わせている。</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>四季折々に花を飾ったり季節感を感じて頂けるようにしている。又、不必要な音（テレビの音、スリッパの音）は控えたり、室温・湿度にも気をつけている。</p>	<p>共用の空間は換気や採光に配慮し清潔である。季節を感じる飾りつけや利用者の作品等も掲示してある。ソファや炬燵を備えた和室は明るくゆったりとしており、居心地よく過ごせるような工夫をしてある。</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>和室にソファがあるが指定席のようになっている、自由に座れない時は、職員も共に和室で過ごし皆で楽しく過ごせる様にしている。又、廊下に椅子を配置し、職員も座り1対1で会話をしている事がある。</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
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>家族の協力で写真を飾ったり、こだわりの家具や仏壇を置いている方、テーブルセットを置いたりしてその人らしい部屋になってとてもいい雰囲気の部屋もある。</p>	<p>居室は介護ベッドやチェスト・洗面台が備え付けであり、家族も泊まれる広さがある。タンスや椅子・ベッドカバー・ぬいぐるみ・写真などが飾られ、居心地よく落ち着いて過ごせるようになっている。</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>その日の体調を考慮して、できること・できないことを見極めて手を出しすぎず、出来ない事に対しては出来るところまでお手伝いして見守っている。又、廊下を歩行訓練される方もいるので、動線にも配慮している。</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