

1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 令和3年8月11日

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4670200551
法人名	有限会社ゆずの智
事業所名	グループホームお多麻さんの家
所在地	薩摩川内市寄田町885番地1 (電話) 0996-31-3722
自己評価作成日	令和3年7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	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3年8月4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)】

「健康は食から」という理念のもとに、利用者様が毎日おいしく食事を召し上がり、元気に過ごされることで、心身ともに健康を保つことができる、と考え実施している。

また、利用者様との関わりを通じて、互いに信頼関係を築き、良い人間関係を保つことで、ほのぼのとした温かさを感じ、心の健康も保つことができると考え、安心して暮らすことができるように支援している。

各居室においては、利用者様の「家」ととらえ、職員は利用者様の家にお邪魔し、お手伝いをさせていただいている、という意識を持って業務にあたるよう努めている。

季節ごとのイベントにおいて、地域の方々と利用者様の交流を持ち、「安心して暮らせる場所」と信頼を得られるよう努めている。

【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)】

理念である「健康は食から 一日一笑 そして地域とのふれあい」を事務所とリビングに掲示するとともに、自由に閲覧できるよう玄関に設置している。理念の内容については、毎月の職員会議で食事をおいしく食べていただくにはどうしたらよいかや、カロリー等の栄養面について等、実践できているかを振り返りながら工夫や改善点について意見を出し合っている。また、一日一笑については、日常会話の中で利用者や職員が一日一笑できたかを楽しく会話しながら確認し合っている。

バランスの取れた食事を家庭的な雰囲気の中でおいしく食べられるよう味付けや旬の食材、食べやすい大きさの工夫等、日々職員は趣向を凝らし調理している。家庭的な食事を提供したいという思いから、予め献立は立てておらず、利用者の食べたいものや冷蔵庫にある食材、地域住民から頂いた旬の野菜を用いメニューを当日決め、調理担当職員を中心に調理している。

対面キッチンのため調理している音やにおいが五感を刺激するとともに調理の下ごしらえを利用者も一緒に行い、職員も利用者と同じメニューの食事を摂り、会話を楽しみながら一緒に食卓を囲んでいる。

行事食にも力を入れており、利用者に人気のちらし寿司をよく作っている。普段お粥の利用者もお粥にちらし寿司を混ぜることで食が進み、栄養を摂ることで元気で過ごせることにつながっている。

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	月1回の定例会議で情報交換をし、理念を共有している	開設時に職員全員で話し合い作られた理念が日々の支援に活かされているか、毎月の職員会議である「お多麻会議」で確認し振り返っている。	
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	地域行事への参加、また事業所での夏祭りに地域の方々や子どもたちの参加をいただいている ※ ただし、現在新型コロナウイルス感染症の予防の点から、昨年より夏祭りの開催や子どもたちとの交流ができていない状況である	自治会から台風などの災害時に緊急避難場所として利用できないか相談を受けており協力する意向を伝えている。コロナ禍の現在、地域交流は困難だが、コロナ収束後は積極的に交流していきたいと考えている。	
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	自治会会員になっており、行事等の参加を通じ、顔見知りになったことで、個人的にも声をかけていただいている その際支援の方法について相談を受けたり、認知症への理解を深めるための話を行っている		
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カ月に1回の運営推進会議でホームの運営状況や利用者の日々の様子等を報告している また地域の動きや行政の動きを聞き意見交換を行い、サービスの向上に活かしている	コロナ禍のため外部の方は参加していないが、2か月毎に職員間で運営推進会議を開催しており、入所者状況や行事、感染症に関する意見交換を行い、会議録を行政に提出している。	

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
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	市担当者との連携を密にとり、情報収集を行い、サービスの向上に努めている	行政担当者には介護保険関係書類を提出する際に出向くほか、社会福祉協議会や福祉事務所との情報交換を密に行うなど日ごろから協力関係を築いている。	
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	マニュアルを作成し、それを基に話し合いを行っている 帰宅願望が強く、外出する方もおられたが、日中は鍵を掛けないケアに取り組んでいる ※ 現在、身体拘束該当者1名あり 認知症進行により、危険予測が困難であるため、ベッド臥床時の4点柵の実施など家族の同意を得実施。毎月身体拘束について検討している	身体拘束廃止委員会による話し合いのほか、毎月の職員会議でも言葉による拘束を含む拘束のないケアの実践に向け話し合っている。職員による見守りの徹底により、日常的に玄関は施錠しておらず、玄関ポーチで過ごす看板犬に会いに自由に屋外に出かけることができている。	
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	資料収集を行い、定例会や随時ミーティングで理解を深め、防止に努めている		
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	関係資料の収集、定例会や随時のミーティングで理解を深め、支援できるように努めている 成年後見制度を利用している利用者様もあり、担当者との連携を密にとり支援している		

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
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	ご家族の不安を軽減し、理解を得られるように十分な説明に努めている 入所後においても、不安や疑問点を解消できるよう、随時の対応に努めている		
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	日頃より何でも言っただけの雰囲気づくりに努めており、玄関に意見箱を設置している 現在、意見や要望は寄せられていないが、寄せられた場合はその都度検討し、反映できるよう対応する	利用者からは日常会話や様子等から意見や要望を汲み取るとともに、家族からは季節ごとに送付している手紙やラインによる近況報告の際に意見をもらっており、出された意見は速やかに職員間で話し合われ運営に反映させている。	
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	職員による意見や提案については随時受け付け、その都度話し合いを行っている 月1回の定例会議でも話し合い、結果を反映している	職員からは毎月の職員会議で意見や提案を聞くほか、休憩時間等、日常会話の中からも自由に意見を出してもらっている。物品購入や利用者への処遇に関する意見が多く、その都度話し合い支援に反映させている。	
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	家庭の事情や、技術向上の研修を十分に考慮し、勤務体制を作っている 職員が無理なく、やりがいや楽しさを持って働けるような環境作りに努めている		

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	
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>公的機関が実施している技能資格に積極的に参加できるように努めている</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>地域グループホーム連絡協議会の会員となり、ネットワーク作りや、勉強会等を通じてサービス向上に努めている</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	入所前に直接本人と会い、本人の要望や思いを聞き、安心して生活できるように配慮している またご家族や、以前利用していた他機関と連絡を取り、情報を得ることで、大きな環境の変化に伴う不安感の軽減を図っている		
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	ご家族が抱えている問題や不安を話しやすい関係作りに努めている また、ご家族の思いや要望等に対し親身に話を聞き、安心することができるように努めている		
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	本人とご家族に十分話を聞くことをはじめ、本人を取り巻く環境や本人の状態を含めて、いま必要とする支援について話し合い、見極めを行うよう努めている		
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	一人ひとりのできることを見極め、「自分の役割」を持って生活ができるように心がけている。 また、信頼関係を築きながら、利用者中心の生活を送れるよう努めている		

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
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	利用者様の日々の様子や体調面、様々な変化などを報告している その中で感じるご家族の思いや要望、意見に耳を傾け、本人やご家族の思いを共有できるようにしている		
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	可能な限り馴染みの方との交流ができるように、ご家族と協力して支援している	コロナ禍以前は家族と職員が協力して馴染みの場所に出かけていたが、現在は感染症対策として交流を控えている。コロナ収束後はこれまでの交流が再開できるよう支援していく意向である。	
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	利用者様同士の相性や、認知症の程度の把握を行い、利用者様同士の関係性作りに努めている また利用者様一人ひとりが孤立しないよう配慮し、様々な活動時に環境調整を行っている		
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	主に医療機関への入院や看取りにより契約終了となることが多い 入院については、その後の病状経過をご家族に伺い、心配事に耳を傾け相談や支援に努めている		

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
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	自分の意見や要望を伝えられる方については、話しやすい雰囲気づくりに努め、しっかりと耳を傾けている 意思表示の困難な方については、表情や仕草などを読み取るよう努力し、気持ちの良い状態を保てるよう援助している	個々の利用者の思いを汲み取れるよう、ほかの利用者から少し離れたホールで話を聞いたり、入浴中は職員とゆっくり会話できることから思いや意向を把握するよい機会になっている。	
24		○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	本人はじめご家族により、これまでの暮らし方や生活習慣等の聞き取りを行っている またこれまでのサービス利用状況や入所経緯の把握に努めている		
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	月1回の定例会議をはじめ、心身状態の変化時に実施するミーティングにより、利用者様の身体・精神状態について、職員間で情報共有を図り、その都度検討している		
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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	ご本人については、普段の言動や様子等を踏まえ、本人の意向に反映している ご家族からの意向は、面会時等に状態報告を行い聞き取りを行っている その他、主治医からは健康ケアの指導を受け、反映している	本人や家族の意向を基に担当職員や看護師、主治医の意見も参考にしながら介護計画を作成している。サービス内容を記す箇所には活動内容や役割が丁寧に組み込まれているほか、重要項目は色を変えて記載するなど計画を実践につなげる工夫もみられる。	

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	日誌、介護評価、介護経過記録などの記入、申し送り帳や朝礼会録等を活用し、職員間で情報を共有しながら、実践や介護記録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	家族の事情を考慮し、必要に応じて衣類や必要物品の買い物を行うなど柔軟に対応している また、その方の認知症の状態に応じて専門病院受診の助言や受診の支援を行っている		
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	地域行事へ参加したり、施設行事へ招くなど、地域と交流する機会を作り、季節や人との交流を感じることができるよう支援している		
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、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	月2回の訪問診療を行い、適切な医療を受けられるよう支援している また、かかりつけ医とは随時連絡が取れる体制となっている	協力医療機関の医師による訪問診療が受けられるほか、看護職員が3名いるため健康管理は行き届いている。他科受診時は家族と職員が一緒に同行することで病状把握と情報共有を図っている	

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
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	日々の援助の中で得た気づきや利用者様の体調変化について、看護職員へ報告を徹底し、必要に応じかかりつけ医へ報告している 緊急対応が必要な場合は、かかりつけ医へ報告し指示を受け対応している		
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	介護サマリーを作成し、日々の様子や内服薬情報、認知症状の程度や行っているサービス等を入院機関へ情報提供を行っている また、退院時は情報を提供してもらい、計画に活かしている		
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	利用者様の状況について、重度化していることを主治医よりご家族へ説明している また、状態変化について管理者および看護主任・介護主任より随時報告を行い、ご家族と一緒に本人を支えることができるように支援を行っている	契約時に「重度化対応に係る指針」と「看取りに関する指針」を説明し「看取り介護についての同意書」に署名をもらっている。入居後も状態変化時等に再度、家族に確認するほか、終末期には「終末期および急変時における確認書」で本人や家族の意向を汲み取り支援につなげている。	
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	急変や事故発生時の対応は、ホールの見えやすいところに要領を備え、応急手当や初期対応ができるようにしている		

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
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回消防訓練を実施している 避難経路の確保について、職員間で確認を行っている 地域との連携をとり、協力体制を得るように支援している</p>	<p>年2回の災害訓練のほか、原発が近いこともあり毎月の職員会議で避難経路の確認を行うなど災害時の対応についてを話し合っている。備蓄として飲料水や米、レトルト食品を約10日分準備している。</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
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	声のトーンや話す速さ、馴染みの言葉遣い等を考慮し、丁寧な話し方を心掛けている 本人の誇りやプライバシーを大切にしたい関わりを行っている	日頃から声の調子や言葉遣い、遠くから名前を呼ばない等、毎月の職員会議で話し合い徹底している。また、トイレや整容を促す声掛けをさり気なく行う等普段から羞恥心に配慮した接し方に努めている。	
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	日常生活の中で自己決定できる機会を増やすよう支援している 自己決定がしやすいような言葉かけを心掛けている		
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	健康状態や生活習慣等を考慮した対応を行っている 援助する方の生活リズムを大切にしたい援助を行っている		
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	清潔な身だしなみに気を付け、それぞれのこだわりの身支度ができるように支援している		
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	野菜の下ごしらえなど、食事作りへ参加して毎日の食事を楽しくみができるよう支援している 毎食後の台拭きが日課になっている 方もおられ、下膳については準備したお盆にそれぞれの食器を集めてもらうなどを行っている	「健康は食から」を理念に掲げているように食事の重要性を大切に考えながら調理担当職員が利用者の食べたいものや食材を考慮して当日メニューを決めている。	

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
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	栄養バランスが偏らないように注意しながら、家庭的な料理を提供している 食事量・水分量については毎回記録し、摂取状況の確認を行っている		
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	食後の口腔ケアの声掛けを実施 必要な方については、物品の準備や介助を行っている 自力で行える方についても見守り、適切に行えるよう支援している 個別に訪問歯科診療を受診する方もおり、医師と情報交換を行っている		
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	個々の排泄パターンを把握するよう記録したり、職員間で情報を共有し、できる限りトイレで排泄ができるよう支援している	健康管理表に排泄チェック項目を組み込み、個々の排泄パターンの把握につなげている。基本的に日中はトイレで排泄する利用者がほとんどであるが、夜間は身体状況等に配慮してパット交換で対応する場合もある。	
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	排便記録を可能な限り記録し、排便の有無確認に努めている。 便秘傾向にある方については、下剤を使用した排便コントロールのほか、運動を促すなどの支援をしている		

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
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2回以上を計画し実施している できる限り本人の希望の時間に入浴できるよう配慮している 汚染などの時は状況に応じてシャワー浴を実施するなど、保清援助を行っている	週2回以上の入浴を基本としているが、汚染時のシャワー浴や入浴日ではない日の足浴の実施など、日頃から保清に気を配り支援している。入浴後の皮膚ケアや水分補給にも努めている。	
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	本人の希望や体調等に応じてゆっくりと休めるよう支援している 夜間についても、できる限り静かな環境で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	内服薬について、どのようなものを服用しているのか把握できるよう、会議で話をしている 定例会議では、必ず誤薬予防について再確認している		
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	利用者様それぞれの生活歴や性格、認知症状や身体状況等を考慮し、役割や楽しみをもって生活できるよう支援している		
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	随時の外出には応えることができない現状もあるが、その中でも本人と一緒に買い物や希望により外出への同行を行い、少しでも希望に添えるよう支援している また、春には花見ドライブ、夏には地域の夏祭り参加等を計画している ※ 現在、新型コロナウイルス感染症予防の点から、なかなか外出することが難しい状況がある	コロナ禍の現在、自由に外出できない日々が続いているが、コロナ収束後は地域行事の夏祭りや花見、買い物やお墓参り等を再開させたい意向である。現在は庭の散策やお茶会など施設内での活動をメインに、利用者と職員の交流を密に図っている。	

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
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>自己管理が難しい状況があるため、基本的にはお金の所持は行っていない</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>電話はいつでもできるよう援助し、体調などにより長時間の会話が負担になる方については、ご家族からお手紙を送っていただいたものを、届いたときに代読し利用者様へお伝えしている</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>玄関や食卓に季節の花木や季節飾りを設置するなどしている また、静かな環境を保つことができるように配慮している</p>	<p>各ユニットはホールでつながっているため利用者や職員が自由に行き来できる。また、誕生会や夏祭りなど施設行事でホールを使用するなど多目的に活用されている。対面キッチンからは調理する音やにおいを感じることができ、食事の楽しみにつながっている。</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>共有スペースにテレビの設置、新聞や書籍などを置き、いつでも誰でも利用できるようにしている 室内の明るさや温度にも注意し過ごしやすい環境となるよう支援している</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
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>使い慣れたものや好みの物を居室に配置し、心地よく過ごせるよう工夫している</p>	<p>エアコンとタンス、身体状況に合わせたベッドが備え付けられるほか、テレビや仏壇など自宅から馴染みの品を持ち込み過ごしやすい環境を整えている。</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>各居室の名札の設置に加え、認知症の程度により、居室ドアの目線付近に大きく名前をつけたり、リビングの自席がわかるよう目印をつけるなど工夫し、「わかること」を支援している</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