

1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成27年3月28日

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4670300450
法人名	株式会社 ケイシン
事業所名	グループホーム 太陽の家
所在地	鹿児島県鹿屋市今坂町12405番地25 (電話) 0994-44-6581
自己評価作成日	平成27年3月2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3月18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)】

保育園が隣接しており、毎日保育園児や学童の子供達の笑い声を聞いたたり、園庭で遊んでいる姿を目にすることが出来、安らげる場所になっていると思います。居室はホールを取り巻くように配慮され、人の気配が常に感じられる環境になっています。運営者は人のつながりが希薄になっている時代だからこそ絆を大切にしていきたいという思いで、高齢者福祉・幼児教育・園芸福祉に力を注いでいます。職員は入居者様の思いに添えるように、目配り・気配り・心配りを行い、常に笑顔で真心込めた献身的な介護を目指し、入居者様の自立支援を重視した「出来るだけ待って、出来ないところを段階的に支援する」ケアに取り組んでいます。医師の往診の体制を築き、家族の要望に沿って看取りも実施しています。

【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)】

- ・当ホームは2ユニットのグループホームで同法人経営の保育園に隣接している。法人として県内にグループホームや保育園を有し、幼児教育・高齢者福祉と幅広い事業を運営している。
- ・日常的に近隣の散歩や買い物に車椅子を押して出かけたり、四季ごとに外出行事があり、ホーム内に閉じこもらない生活を支援している。
- ・地域住民とイベントでの交流の他、毎月の法人全職員による町内の清掃活動や介護の経験を活かして町のサロン運営に協力する等、積極的に住民との交流に取り組んでいる。
- ・利用者の自立支援を目標に掲げ、一人ひとりの力を活かし・維持できるよう取り組んでいる。
- ・24時間の医療連携体制が整っており、家族の要望に沿って看取りにも取り組んでいる。

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
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	地域に根差した共同生活居住を理念に揚げ、常に笑顔で真心こめた献身的な介護を目指し、自立支援を重んじた介護に努めている。	理念は、ホールに介護目標と共に掲示し、職員会議やミーティングで確認し、自立支援及び地域交流を目指したケアに取り組んでいる。	
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人として日常的に交流している	町内会に加入し、運動会や秋祭り等に参加している。町内の奉仕作業に参加している。ケイシングループで毎月第一月曜日にクリーン作戦と銘打って、町内のゴミ拾いを行っている。	町内会に加入しており、地域行事や清掃活動に参加している。ホームの夏祭りは地域住民の多くの参加がある。中学生の職場体験学習や保育園児の訪問・ボランティアの受け入れも行い、地域との交流に努めている。	
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。	町内のサロンに毎月参加し、レクリエーション等の手伝いをしている。今後認知症カフェの検討をしている。		
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	入居者様の状況や活動等を報告し、改善点や補う点を話し合いサービス向上に活かしている。玄関に気づき箱を設置していたが、玄関では、書きづらいのではという意見で各居室に用紙を準備した。	会議は定期的開催している。ホームの状況や活動報告・家族会のアンケート結果報告を行い、参加者からの助言を活かしている。各居室に家族の意見を書く用紙を置くようにする等、意見がサービス向上に反映されている。	

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。	運営推進会議に市の職員に参加してもらい、活動状況や実情を報告し、意見を頂いたり、研修案内や必要な情報を流してもらっている。生活保護担当の方とも連絡を密にしている。	市の担当者に出向いて相談等をしている。運営推進会議出席の機会や市からの依頼で講師を務めたり、徘徊模擬訓練に協力している。家族と連絡の取れない入居者の看取りについても共に協力関係を築いて取り組んでいる。	
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。	身体拘束委員会を2カ月に1回実施し、居室をラウンドしながら、ベット柵の位置や家具の位置等を確認し、安全管理面においても、環境整備を行い身体拘束をしないケアに取り組んでいる。	研修等で職員の理解を深めるよう努めており、身体拘束廃止委員会では、居室の状況等で身体拘束に繋がるものはないか確認し、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。日中は施錠せずに、利用者が外に出て行く場合は、少し離れて見守りながら支援を行っている。	
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	定期的に高齢者虐待や身体拘束について研修に積極的に参加し、理解を深めている。		
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。	外部研修に参加し、職員に伝達講習を行い、理解を深める。		

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		<p>○契約に関する説明と納得</p> <p>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。</p>	<p>契約時には、十分時間をかけて重要事項説明書や契約書に基づきホームのりねんや介護に関する考え方、活動や医療連携、看とりの指針等詳しく説明し、納得同意を得たうえで契約している。</p>		
10	6	<p>○運営に関する利用者、家族等意見の反映</p> <p>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。</p>	<p>年に3回家族会を通じて要望や気づき等の意見を聞いたり、家族会時に無記名のアンケートを行い、要望や気づきを収集し、運営に反映している。</p>	<p>無記名のアンケート用紙を用意して要望や意見をもらったり、家族会等での意見を受けて、洗濯物を人の物と混じらないように工夫したり、非常口の改良を行ったり、家族の面会時に対応する職員を明示する等、要望等の対応に努めている。</p>	
11	7	<p>○運営に関する職員意見の反映</p> <p>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。</p>	<p>月1回のミーティングで気づきや意見を出してもらったり、年2回スタッフの個別面談を行い、意見や提案を聞き運営に反映させている。</p>	<p>管理者はミーティング等で要望や提案等を聞き、必要時は代表者へ報告している。車椅子の避難経路確保の提案を受け、居室の窓を掃き出し戸に改造している。管理者は年2回の個別面談や個人的に相談を受け、運営に活かしている。</p>	
12		<p>○就業環境の整備</p> <p>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。</p>	<p>代表者と5つのグループホームの管理者会を月1回行い、代表者も職場や職員の状況を把握し、職場環境や条件等の整備を行っている。</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
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>毎月ある内外の研修会に職員が積極的に参加出来るように配慮してもらい、研修報告は、報告書と同時にミーティングで伝達している。また、働きながらの資格取得も奨励している。</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>代表者は、グループホーム連絡協議会の理事を務め、認知症セミナーや研修会の企画に携わり、他のグループホームと連携をとり、職員間の交流が図れるように努めている。</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	入居前必ず、訪問し、本人及び家族と面談させて頂き、心身の状況や生活歴、要望を把握する。また施設見学に来て頂き、入居時の不安を和らげるように配慮している。		
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	入居相談時に、介護状況の経緯や、御苦勞や悩み等をお聞きして、施設の理念や介護に関する考え方・サービス内容などを説明している。		
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	初期の段階で必要に応じてその都度サービスの検討、支援を行っている。		
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	園芸や家事・季節の行事など生活場面で入居者から教えて頂く機会を意図的に作っている。		

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
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	夏祭り・クリスマス会など一緒に過ごす機会を設けたり、家族とともに協力して入居者を支援していくことを確認し、ケアプランに位置付けている。		
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	買い物や散歩など外出の支援や家族と墓参りや外食等の支援をしている。	家族や知人等の面会をいつでも受け入れており、本人の希望で自宅訪問や外食に行ったり、家族の協力を得て美容院や墓参り・法事等に参加する等、これまでの生活や関係を継続できるよう支援している。	
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	気の合うお友達とおしゃべりが出来るように座る位置を考えたり楽しく過ごせるように支援したり、お茶の時間など職員と一緒に参加して会話が弾む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	必要な方は退去後も、介護相談を受けたり、面会に行ったりしている。		

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
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。	日常会話の中から本人の思いや希望を把握し、意向に沿うように支援している。	生活歴や家族等の情報を参考に、日常の何気ない会話や表情等から本人の思いを把握するように努めている。得られた情報等は、記録及び申し送りノートで共有している。	
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	本人の生活歴やこれまでの暮らしぶりやサービスの利用状況を家族やケアマネジャーより情報を得ている。		
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	入居者の生活歴や生活習慣、心身の状態を把握し、出来ることを見出し、本人の全体像の把握に努めている。		
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	家族の意見は面会時や電話で聞き、介護計画に取り入れている。月1回のミーティング時に個々の入居者の状態を話し合い介護計画作成とモニタリングを行っている。	日常のケアで把握した本人の思いや面会時等に聞いた家族の意見を基に、職員で話し合い介護計画を作成している。月1回のミーティングで話し合い、3ヶ月毎にモニタリング、6ヶ月毎及び随時の見直しを行ない、現状に即した計画となるよう取り組んでいる。	

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		<p>○個別の記録と実践への反映</p> <p>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</p>	<p>日々の生活の様子やケア実践結果を個人表に記録し職員間で情報共有しながら、介護計画の見直しに活かしている</p>		
28		<p>○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化</p> <p>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</p>	<p>入居者個々の必要な日用品の購入や買い物支援・外食・通院の支援を行っている。</p>		
29		<p>○地域資源との協働</p> <p>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</p>	<p>ボランティアを利用し、カラオケに出かけたり、そうめん流しに出かけたり、出前をとったりして楽しみを持てるように支援している。</p>		
30	11	<p>○かかりつけ医の受診支援</p> <p>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、適切な医療が受けられるように支援している</p>	<p>入居前の主治医の通院支援を行ったり、医療連携の為に情報提供を行っている。また、往診の体制を整備している。</p>	<p>本人及び家族の希望するかかりつけ医に家族同行で受診している。協力医療機関による往診及び緊急時等の24時間の医療連携体制が整っており、適切な医療が受けられ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
31		<p>○看護職員との協働</p> <p>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</p>	<p>日常で気づいた情報を職場内の看護職員に相談している。また、看護職員は日常の健康管理を行い、医療面の助言、対応を行っている。</p>		
32		<p>○入退院時の医療機関との協働</p> <p>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。</p>	<p>入院時は、介護サマリーを添付し入院前の経過を詳細に伝え、入院時は主治医・担当看護師・医療相談員と密に連絡を取り早期に退院ができるように努めている。</p>		
33	12	<p>○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援</p> <p>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</p>	<p>看取り指針に沿って、本人や家族の意向を踏まえ、状況の変化があれば本人家族に説明を行っている。また、主治医と連携し、全員で方針を共有し、安心して納得した最後を迎えられる様支援している。家族会等で終末期についての話題を話し合っている。</p>	<p>契約時に看取り指針に沿って説明し、同意書をもっている。重度化等の場合に再度説明し意向の確認を行っている。家族等の意向に沿って、主治医と連携し方針を全員で共有して、支援している。ホーム内研修で職員の知識と理解を深め、看取りの実績を積んでいる。</p>	
34		<p>○急変や事故発生時の備え</p> <p>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</p>	<p>年に1回救命救急の訓練を受け実践力を身につけている。又、内部研修に緊急時の対応の勉強会を取り入れている。</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
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回消防署の協力を得て、避難訓練や初期消火訓練・通報訓練を行っている。地域の方の参加も頂いている。</p>	<p>年2回の避難訓練を消防署の指導のもと夜間想定で実施している。地域住民の参加があり、避難誘導後の見守りをお願いしている。社内の協力体制も緊急連絡通報装置に組み込まれ、地域住民にもすぐに連絡が届くように体制がとれている。避難場所も決められ、災害時の水や食料等の備蓄もある。</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
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	親しみのある昔の呼び方で名前を呼ばれることで反応がある利用者に対しては、家族の了承を得て、呼称している。排泄の失敗時など羞恥心への配慮は最大の心配りをしている。	利用者への呼びかけは、本人及び家族の希望を確認し対応している。排泄介助時の声かけはさり気なく行ない、誇りやプライバシーを損ねないように配慮している。記録類は適切に保管されている。	
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	入居者の気持ちや権利を守る事を重視し、声掛けや対応を行っている。入居者の誇りやプライバシーを損ねないように言葉かけに配慮している。		
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、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	その日の一人一人の体調に配慮しながら、入居者の生活のリズムに合わせて、食事や入浴レクリエーション等を行っている。		
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	訪問理容師を利用し、2~3カ月に1回カットや毛染めをしてもらっている。		

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
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	出来るだけ自家栽培の野菜を使い、下ごしらえ等、入居者と一緒にに行い、食事を楽しめるよう支援している。	家庭菜園で利用者と一緒に収穫したものを、皮むきや下ごしらえ・下膳・食器洗い等、個々の力量に応じて行っている。季節毎の行事食等、食事を楽しめるような取り組みをしている。外食の希望があれば同行している。一人ひとりに合わせた食事形態も工夫している。	
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	個々の食事量や水分量をチェックし職員が情報を共有している必要に応じてその人に合った飲み物を提供し、必要な摂取量が確保できるように支援している。		
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	毎食後の歯磨きの声掛けや介護を行い、うがいできない人は、歯磨きシート等を使い口腔ケアをしている。就寝前は、義歯の洗浄を行っている。		
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	尿意便意の無い方も排泄パターンを把握し適宜トイレ誘導し、トイレでの排泄ができるように支援している。状況に応じてオムツ～パンツへの移行を促している。	個々の排泄パターンに応じて声掛けをしてトイレ誘導で、排泄の自立を支援している。布パンツで自立している利用者には継続できるよう見守っている。オムツからリハビリパンツへ改善した例もある。体調や状況に合わせて一番いい方法を取っている。	

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
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	排便管理を行い個々に合った便秘対策を検討し、実施している。食事の工夫を乳製品を取り入れたり水分管理や適度な運動をしたり、毎朝トイレに座り排便習慣を付けるようにしている。		
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	入居者のその日の体調や希望を確認して、入浴を支援している。入浴を拒む入居者には、入浴の順番をかえたり曜日を変更したりして、快い入浴を支援している。	入浴は週3回を基本として午後に実施している。体調や希望等によって個浴や機械浴も利用している。入浴を嫌がる場合は、無理強いせず時間を置いての声かけ等を行っている。	
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	日中の活動的に体を動かすなどして、生活リズムを整えている。又、個々の疲労度や体調を観察し、昼寝や居室での休息を促している。		
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	お薬手帳や薬の説明書を整理し、どの職員が見ても内容を把握できるようにしている。変更があった場合は、申し送りのノートを活用し、与薬時は、ダブルチェックしている。		

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
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	得意分野で一人ひとりの力を発揮してもらえるように出来そうなことをお願いして感謝の言葉伝えている。切干大根、そば打ち、ちまき作りなど、経験や知恵を発揮できる場面を作っている。		
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。	初詣・温泉・そうめん流し・ぶどう狩り・個々の買い物支援や散歩など、その日希望によって戸外に出かけられるように支援している。	日常的に近隣の散歩や買い物に車椅子を押して出かけたりしている。四季ごとに外出行事があり、初詣でや花見・そうめん流し・運動会等、系列のバスで一緒に出かけている。家族の協力で受診や外食等の外出もある。利用者の希望に沿って、レストランにドライブする等、戸外に出かけられるように支援している。	
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	家族の支援で少額のお金を持っている方もいる。家族よりお金をお預かりホームで管理して、買い物に行く時は、本人が使えるようにしている。		
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	家族より電話が来たり、本人より要望があった時は、電話をかけられるように支援している。遠方の家族の方には、ホーム便りや写真を送り喜ばれている。		

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
52	19	○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	玄関やリビングには、職員と入居者が協力して作った季節を感じられる壁画や写真があり、窓からは、菜園が眺められる。天窓からは自然の光が取り入れられるようになっている。	リビングは広く天井も高く、明かりとりのために天窓がある。居室はリビングを取り囲むように配置され人の気配を常に感じられる。エアコンで温度管理がされており、湿度は濡れタオルで調節している。壁には季節の作品が飾っており、ソファで思い思いにくつろげる様に工夫されている。	
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	ホールのテーブルやソファの配置、テラスの椅子の位置を工夫している。		
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	寝具、家族写真、仏壇、小物入れなど馴染みの物を持ち込み、安心して過ごせるように配慮している。	居室には、洗面台やベッド・タンスが備えられ、個人が使い慣れたテレビや洋服ラック・家族の写真を飾ったり、仏壇や寝具などを持ち込み、居心地良く過ごせるよう工夫されている。	
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	トイレ、居室は分かりやすく目印を表示したり、手すりの設置をしている。状況に合わせて、洗濯ものたたみ、台所仕事を無理なく出来るように環境整備に努めている。		

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、その時々々の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ます。 (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、生き生きと働いている。 (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