

1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成30年3月22日

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4677900070
法人名	有限会社 共生
事業所名	グループホーム 共生
所在地	鹿児島県肝属郡南大隅町佐多郡896番地2 (電話) 0994-28-4884
自己評価作成日	平成30年2月20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.wam.go.jp/content/wamnet/pcpub/top/
-------------	---

【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30年3月14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)】

個々の生活環境や家族関係・家族の希望・本人の望む生活が出来るように言葉掛けや会話をもち、自立した生活を援助出来るように心がけている。全身状態の観察を怠らず、状態に応じて数回のバイタルチェックを行い、医師と連携して異常の早期発見・早期対応に努めている。各種申請や行政のサービスを受けることが出来る様に家族と連携しながら申請の援助を行っている。季節ごとの自然な食材の提供・社長が漁で獲った新鮮な魚介の提供・地域の方々の支援による新鮮な野菜の提供を行っている。遠方からの面会の場合、希望があれば鹿屋の事業所の協力のもと、鹿屋での面会も可能。収入に応じた利用料金の減額も考慮している。

【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)】

- ・当事業所は地域貢献を惜しまない支援をしている。入居者は地域や自然に触れながら家庭的な雰囲気の中で自由にその人らしい暮らしを送っている。
- ・町立の診療所があり、医療連携で早めの対応に気配りしている。看護師も数名いるので医療機関との連携を図りながら健康管理に努めている。
- ・食材は入居者の食習慣に合わせた献立に考慮している。運営者は魚業に関係があり新鮮な魚が食卓にあがり喜ばれている。自然豊かな環境は山菜も多く野菜の差し入れもある。
- ・運営推進会議を通して校区公民館長・住民代表・交番・行政との関わりが密である。参加者の意見や要望を大切にして課題を共有している。意見交換も活発で地域の情報や認知症の方に対して環境整備や声かけ等、理解者や応援者がいる。
- ・管理者や職員は入居者の思いや地域性を大切にして、介護サービスを提供している。災害の避難場所の依頼も受け入れ地域に根ざしたあたたかいホームである。

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
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	ホールに掲げ、毎月の職員会議での唱和と、実施の奨励を促している。	理念は、職員会議で話し合い、一度見直しをして、現在のニーズに合った内容に作成している。ホールに掲げ毎月の職員会議前に唱和することで、モチベーションを高め、日々のケアを振り返り確認して、共有して実践につなげている。	
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	ドライブ等に出かけ、近隣の方々との交流や会話を心がけている。病院受診の際も利用者様ご家族や本人の意向で以前からの掛かりつけ医を受診して近隣の方々と交流して頂いている。また、年に数回は近隣地域の草払い等を行い交流をしている。	地域の行事に参加したり、岬祭りの神輿隊が事業所に寄ってくれたり、医療機関受診の時やドライブの時等に地域の方と会話している。運営推進会議の地域代表や派出所の警察官の出席で情報交換や地域住民から野菜の差し入れ等もあり日常的に交流している。	
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。	運営推進会議等の集まりに校区公民館長・地域代表・家族代表者・地域交番代表者の方々を招き、近状報告を兼ねた認知症の説明等を行政と連携して実施している。		

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
4	3	<p>○運営推進会議を活かした取り組み</p> <p>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</p>	<p>地域代表・家族代表・交番代表・行政の方々に出席して頂き、入所者様の近況報告や行事の説明等を行い、意見交換や指導を仰いでいる。</p>	<p>定期的に2ヶ月毎に開催し、入所者の状況・介護状況・行事・予定報告・外部評価の報告等をして、意見交換を行っている。行政・地域・交番からも地域の情報や助言があり意見も活発である。身体拘束や糖尿病等、勉強会も行っている。出された意見はサービス向上に活かしている。</p>	
5	4	<p>○市町村との連携</p> <p>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。</p>	<p>毎月の入所者名簿の提出・近況報告等を行い、連携をとっている。</p>	<p>担当者とは、電話や出向いたりして報告している。運営推進会議の時、助言をもらっている。毎月入所者名簿や状況を担当者に報告したり、生活保護関係で福祉担当者とも連携を密に取っている。グループホーム連絡協議会にも加入している。</p>	
6	5	<p>○身体拘束をしないケアの実践</p> <p>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。</p>	<p>身体拘束の理解を職員に周知し、出来るだけ行わない様に努めているが、やむを得ず必要であれば家族と協議の上、実施することもある。実施に至った場合は廃止に向けての取り組みを行っている。</p>	<p>マニュアルを作成している。身体拘束については、運営推進会議にも資料を提示して勉強会も行っている。言葉の拘束にも気配りしている。やむを得ず拘束する時は、本人・家族の同意を得て同意書をとっている。昼間は玄関の施錠はしていない。外出希望者には職員が同行するようにしている。</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
7		<p>○虐待の防止の徹底</p> <p>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</p>	<p>研修に参加し、虐待についての理解を深め、ホームの勉強会等で話し合い些細なことでも虐待につながることを周知して虐待防止について理解を深めることが出来るように心がけている。</p>		
8		<p>○権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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。</p>	<p>家族や社会福祉協議会・地域振興局等と連携しながら本人の権利を擁護出来るよう努めている。</p>		
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>入所時に契約書・重要事項説明書等の説明と疑問点び傾聴を行い納得して頂けるよう努めている。</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>来訪時や毎月の近況報告を行い、意見・苦情等があれば受け入れることが出来るように対応し、行政等の連絡先を掲示している。</p>	<p>本人からは日常の関わりの中の言動や所作で把握している。家族からは、訪問時や毎月近況報告の便り・ラインを使用して、意見や要望を聞いている。出された意見は運営に反映させている。</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
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>職員会議や勉強会・主任会議等で職員との意見交換や周知を行い反映できるようにしている。</p>	<p>管理者は日頃から働きやすい環境づくりを心掛けている。職員会議や勉強会で意見や要望を聞き、随時の個人面談にも対応している。看護師の免許取得の勧めや車の免許取得にも、職員の希望に積極的に協力して運営に反映させている。</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>勤務実績や勤勉性等を考慮し、ボーナスや功労手当等で調整したり、資格取得時の勤務調整や無利子での立替払い等を行っている。</p>		
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>地域性も考慮して運転免許取得・資格取得等の奨励や資質向上の為の研修への参加を呼びかけている。</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>協議会等へ参加し、意見交換で他のホーム等の取り組みを理解し取り入れたり他職種との交流で見える部分を生かして取り入れたりしている。</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
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	入所前に訪問し会話し初めての入所時に顔見知りがいることで安心感を持って頂ける様に心がけたり家族や本人の意見や希望を尊重できるよう努めている。		
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	入所前に面会し、希望や意見を聞き、本人の生活のみでなく家族の生活も尊重できるように話し合うことが出来る様にしている。		
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	本人・家族の希望があれば対応し、出来ることは実施し説明も行う。		
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	その人に合ったコミュニケーションを選択し気楽に穏やかに生活出来る様に親しみを持って援助している。また、職員にも自分の家族だと思って介護するように指導している。		

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		<p>○本人と共に支え合う家族との関係</p> <p>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</p>	<p>家族との連携を深めることが出来るように利用者様・ご家族の希望や要望に応えながらご家族の支援が負担にならないように調整し、話し合っている。</p>		
20	8	<p>○馴染みの人や場との関係継続の支援</p> <p>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</p>	<p>ホームの指定病院のみでなく、以前からのかかりつけ医院へ受診して、その地域の方々と交流して頂いたり、お墓参りや自宅への外出の援助も行っている。</p>	<p>昔馴染みの知人の訪問がある。集落の方と医療機関受診の際に出合い、交流している。墓参りや自宅への同行支援や家族からの電話の取次も行っている。</p>	
21		<p>○利用者同士の関係の支援</p> <p>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</p>	<p>介護度が軽く、会話や交流が可能な方、同郷の方、気の合う方と相席にしたりして楽しく過ごせるようにその都度対応している。</p>		
22		<p>○関係を断ち切らない取り組み</p> <p>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</p>	<p>移床や入院等により契約が終了しても連絡事項等あれば対応し相談に応じている。</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
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。	本人の生活歴や既往歴・趣味・趣向・家族との関係等を理解して現状と照合して家族や本人の望む生活を援助できるように努めている。	本人・家族の意向に合わせた生活を理解することで、趣味・使い慣れた物・思い出のある品等、随時話をして現状と照らし合わせ、暮らし方を職員間で検討し、思いや意向を支援している。	
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・家族・ケアマネ・生活相談員等に情報収集している。		
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	日常生活の援助の中でADLの把握に努め、職員会議等を通し情報を共有している。毎日の申し送りや業務日誌に目を通すことにより職員全体で把握している。		
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	カンファレンスや職員会議で情報を共有し、対応や介護について話し合い、その人に合った介護を提供出来るよう努めている。	本人・家族の意向を踏まえ、職員でカンファレンスや会議で話し合い、医師の情報を入れ、介護計画を作成している。モニタリングは3ヶ月～6ヶ月で行い、状況に変化があった時は見直し、現状に即した介護計画を作成している。	

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		<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>個々に作成してある介護日誌や日計表・水分出納記録等を共有して現状を把握・共有して問題の早期発見、解決に努め、よりよい援助を実施している。</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>利用者様やご家族の状況を把握して、入院時の面会・洗濯物・おむつの補充等、ニーズに対応している。遠方からの面会時は、希望があれば鹿屋事業所と連携して鹿屋での面会も可能としている。</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>季節によって、山菜を採って下ごしらえをしたり、近くの漁港へ出かけて漁の様子を観たり小魚を釣ったりして楽しんでいる。</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、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</p>	<p>特に希望がなければ、町立の診療所の受診へ同行支援を行う。希望の医院がある場合は、こちらへの同行支援を行う。</p>	<p>町立の診療所が主治医である。受診は職員が同行している。緊急の時は主治医に報告して指示を貰い、救急車搬送している。受診結果は家族へすぐ報告し、家族に来てもらうこともある。</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
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>利用者様の情報を、同意のもと共有し、医師や看護師に報告を行い適切な看護を受ける事が出来るよう努めている。</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>医療機関の相談員や受け持ちの看護師と密に連絡を取り合い、入院中の情報や生活必需品の補充等把握し対応している。</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>基本的に看取りは実施せず、病院と連携し緊急搬送を行っている。重度化した場合は、医師の判断の元、ご家族の希望も踏まえたうえで、ホームでの生活の援助を行っている。</p>	<p>重度化や終末期に向けた方針は、重症になった時は主治医と連携して、救急車で医療機関へ搬送している。できるだけ家族の意向を踏まえ、主治医と相談しながら支援している。看取りは行っていない。</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>勉強会や消防訓練を行い、緊急時の連絡網に従い緊急対応を行っている。</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
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>消防の協力を貰い、訓練の実施や機器の設置を行い訓練している。近隣の協力はほとんどが高齢者の為飛び火などが起きない様に早期発見・対応が出来るよう周知している。</p>	<p>消防署立ち合いのもと、年2回夜間想定で実施している。1回は自主訓練である。マニュアルがあり消火訓練・避難経路・避難誘導の確認・地域放送等の点検を行っている。災害時、行政の依頼で地域住民の避難場所としても受け入れている。自家発電機の設置や備蓄は集落の天然水・レトルト食品・カップ麺・カセットコンロ・オムツなど、多数用意している。</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	<p>○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保</p> <p>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</p>	<p>個々の生活歴を把握して、その利用者様に馴染みのある言葉かけで敬意と思いやりのある言葉かけや対応をするよう努めている。</p>	<p>昔から呼ばれている名称で、利用者の好む言葉で話している。トイレ誘導・入浴介助等、気配りしている。勉強会や研修会にも参加して、人格の尊重とプライバシーを損ねないように対応している。</p>	
37		<p>○利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>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</p>	<p>一方的な介護ではなく、利用者様ご本人の希望や要望を見出せるよう、言葉かけや傾聴をしてよりよい介護に努めている。</p>	/	/
38		<p>○日々のその人らしい暮らし</p> <p>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</p>	<p>個々の生活習慣を把握することにより、その人らしい生活を支援できるように決まった時間のサービスの提供ではなく、個々のペースに合わせた援助を行っている。</p>	/	/
39		<p>○身だしなみやおしゃれの支援</p> <p>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</p>	<p>本人が選択できる場合は選んでいただき、不可能な場合はご家族等より頂いた情報を元に選択の支援をしている。</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
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>個々の嗜好を把握し、出来るだけ提供出来るよう努めている。病状や医師の指示を踏まえたうえで、個別に対応も可能。季節の食材の下ごしらえ等を手伝ってもらったり、調理方法を相談したりして提供している。</p>	<p>好みを把握して、魚や野菜を多く取り入れ、持病のある利用者の食生活も医師の指示を得ながら提供している。きざみ食・とろみ食・代替え食にも気配りしている。行事食や遠足の弁当・誕生会・クリスマス・敬老会等、楽しみのある支援をしている。つわの皮むき等、職員と一緒にやっている。</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>食事摂取量や水分出納の把握、疾患による制限、咀嚼、嚥下の状態・禁忌等を把握した上で提供している。代替の食材も考慮し、出来る限りの栄養バランスを考えている。</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>毎食後の口腔ケアを行いながら口腔内の観察も行っている。週に2回、義歯の消毒も行っている。</p>		
43	16	<p>○排泄の自立支援</p> <p>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</p>	<p>時間毎の声掛け、誘導介助を行い、排泄のリズムを確立できるよう自立支援を行っている。</p>	<p>排泄チェック表を活用し、時間やパターンを把握して、トイレ誘導している。同性介助で支援している。おむつからパットに改善されたり、排泄の感覚を取り戻した事例もある。</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
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	献立の配慮、運動、腹部マッサージ等を行い、自然排便を促すが困難な場合は医師と連携して指示薬の服薬介助を行っている。		
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	個々の希望に合わせて入浴介助をする。意思表示が困難な利用者様の場合は定期的に介助している。また、状況に応じては昼夜を問わずに介助することもある。	入浴は週に3~4回を基本としているが、毎日入浴する利用者もあり、柔軟に対応している。拒む利用者には言葉かけを工夫したり、介助者を変えたり、排泄に合わせて対応している。無理強いはしないようにしている。更衣室の室温の配慮や水分補給にも気配りして支援している。	
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	個々の希望に合わせて臥床して頂いたり、ソファで休んで頂いたりして。深夜の徘徊や不眠が身体的に異常をきたす場合は医師と連携して快眠を提供出来る様にしている。		
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	医師の指示に従い、服薬介助している。内服の変更時は情報を共有し、確実に介助している。		

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		<p>○役割、楽しみごとの支援</p> <p>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</p>	<p>個々の出来る事を尊重し、洗濯物をたたんだり、食材の準備・食器洗い等スタッフと一緒に会話をしながら行い楽しんで頂いている。</p>		
49	18	<p>○日常的な外出支援</p> <p>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。</p>	<p>自宅訪問・お墓参り・遠方への病院受診時の外食・お花見・ドライブ遠足・みかん狩り等に出かけている。</p>	<p>散歩に出かけたりドライブで景色のいい所や花見に行ったりしている。本人の希望を聞いてできるだけ希望通りの所に行けるようにしている。年間計画をたてて遠足・花見・みかん狩り・ドライブ・病院帰りの外食等、行っている。車酔いする利用者には、みかんのおみやげや写真で楽しんでいる。</p>	
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>認知の状況に応じてご家族と協議の上、小遣い銭を預かり外出時に買い物をしたりしている。希望の品があれば、代理で購入をし、金銭の支払が可能な方はして頂いている。</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>現在は自筆で手紙を書ける方は不在だが、以前は年賀状や暑中見舞い等の支援をしていた。希望があれば電話をかけたり取り次いだりしている。</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
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	立地を生かし、四季折々の花々を飾ったり、イベントごとの壁飾りやお楽しみ会を開催している。また、認知の進行度や性格に合わせてテーブルセッティングも考慮している。	リビングは窓が大きく、温度・湿度管理に配慮があり、採光も柔らかい。ウッドデッキから四季の変化を満喫することができる。大きなソファは、食後ゆっくりされる利用者もあり、居心地良い。台所は対面式で調理する姿や調理の匂い・会話や家庭的な雰囲気がある。テーブルセッティングが工夫しており、楽しく食事がすすむ空間である。	
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	テーブルセッティングや景色を眺めることができる配置作り、テレビ鑑賞のしやすい配置作りなど、個々にあわせた空間を提供できるよう努めている。		
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	出来る限りご本人の希望を取り入れることができるよう心がけている。位牌や写真を飾ったり、冷蔵庫やテレビを設置する等の支援をしている。	家から持ち込まれた、布団・タンス・家族写真・テレビ・冷蔵庫・カレンダー・位牌などがある。居心地よく暮らせるように配慮され工夫されている。家族が泊まれる部屋も完備している。	
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	ホーム内の手すりやスロープの設置、同意の上での名前の表記を行い自立を促している。また、ベッドの高さを調整する等して転落、転倒の予防を行っている。		

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