

1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成22年5月10日

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4670103474
法人名	有限会社 にこやかライフ
事業所名	グループホーム さくら荘
所在地	鹿児島県鹿児島市坂之上7丁目38番56号 (電話) 099-284-2330
自己評価作成日	平成22年5月10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://kaken-shakyo.jp/kohyo
-------------	---

【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22年5月26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)】

- 1 介護の質をレベルアップする為、定例会、朝礼等で自己啓発の必要性を説き
社内研修の充実、外部研修の積極的な参加等実践しています。
- 2 ご利用者の「命と暮らしを守る」を目標に、災害時の避難訓練、防火訓練、設備の点検等定期的に実施しています。
- 3 桜、梅、すもも等花見の季節には広い芝生の庭に出て、花見や食事を楽しんで頂いています。花壇や菜園等ご利用者が、四季を感じることが出来る住環境の維持に努めています。
- 4 地域の一員として、町内会の祭り、敬老会等町内会行事への参加や、高校生や中学生の職場体験学習の受け入れ、幼稚園生とクリスマス会等地域との交流に務めています。

【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)】

- ・当ホームは桜や梅やスマモなど、季節の木々や花が植えられていて、庭には緑の芝生があり、菜園もあり、すばらしい緑の空間である。
- ・町内会に加入しており、地域行事に参加している。中・高校生の職場体験の受け入れ、散歩や買い物時の挨拶や野菜の差し入れ等、日常的に地域の方々との交流が図られている。
- ・運営推進会議、事故防止委員会、身体拘束廃止推進委員会、相談苦情処理委員会を設け、話し合いを行いながら介護への質の向上につなげている。職員の資格取得への勉強会や育成のための研修会の参加への取り組みも行っている。
- ・時折訪問する引退した盲導犬は、利用者の心を癒してくれる。
- ・管理者や職員は連携プレーで、日々のケアに取り組んでいる。

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	職員採用時、日々の申し送り時、社内定例会などの機会を捉え意識付けを行っている。ホーム玄関に手書きの運営理念を掲示している。	管理者・職員は、申し送り時や定例会等で理念を共有し、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	石塚町内会行事（夏祭り、公園清掃、夏季、冬季の夜回り等）に積極的に参加している。 谷山夏祭りにグループホームが、地域の一員として参加している。 地域の敬老の日のお祝いに御利用者様も参加している。	町内会に加入しており、地域の行事に参加している。踊りのボランティアの訪問や中学・高校生の職場体験等の受け入れを行っている。散歩や買い物時に地域の住民との挨拶や野菜の差し入れ等、日常的に地域との交流がされている。	
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。	石塚町内会、青壮年部会、むつみ会、婦人部会などで、機会を捉えて地域密着型サービスの意義と認知症への理解を深めている。 認知症、高齢者介護の相談窓口のPRに努めている。		
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	委員に評価の取り組み状況や課題について報告を行い、そこでの意見を活かしている。	会議は定期的に開催されている。家族・地域・地域包括支援センターの職員等が参加。運営推進会議に、ホームでの様子や評価の報告を行っている。そこで出された意見等をサービスの向上に活かしている。	

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取り組んでいる。	鹿児島市担当窓口に、介護事故、相談・苦情等法令違反がない様に相談し、指導を受けている。又運営推進会議に地域包括支援センターの参加協力をして貰っている。	市町村の窓口に出かけて行き、担当者に相談したり、指導やアドバイス等を受け、連携を取りながら協力関係を築いている。市の介護相談員の受入れも行っている。	
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。	身体拘束についての社内研修を実施している。 身体拘束防止マニュアルを作成し、入居契約時に説明を行い、適正な運用体制が取れている。	身体拘束廃止委員会を設置している。虐待や身体拘束に関する勉強会を行い、参加者はレポートを提出している。精神的拘束についても話し合いを行い、日々のケアに活かしている。	
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注意を払い、防止に努めている	高齢者虐待防止について社内研修を実施している。 肉体的虐待防止や言葉による精神的虐待防止について定例会等、意識の啓発を実施している。又ご家族の心情を考慮し家族会やアンケートを実施し実態把握に努力している。		
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。	地域福祉権利擁護事業のパンフレットを鹿児島市地域福祉課より取り寄せ勉強会を実施している。 成年後見人制度についても勉強会で取り上げ理解を深めている。 成年後見人が選任されたご利用者が、現在1名おられる。		

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
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。	入居手続きチェック表に基づき、運営規定、契約書、重要事項説明書や事故防止委員会等の設置状況、医療連携体制等の同意を必要とするもの等、運営者と管理者が詳しく説明している。 退去の条件や利用料等トラブルが予測される事項は、特に時間を掛け理解を得て契約している。		
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。	ご利用者には、年1回に介護相談員が訪問し、相談にのって頂いている。ご家族には、入居契約時に相談苦情体制の説明や玄関の掲示等で御家族の理解を得ている。運営推進会議や家族会で意見交換を行い、相談苦情処理委員会、定例会等で解決策等を検討し、ご家族への回答と運営に生かしている。	家族会での意見交換や家族の訪問時に意見を聞くなどして、運営やケアに反映させている。相談苦情処理委員会を設け、話し合いを行い、介護のレベルアップにつなげている。	
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。	運営推進会議、事故防止委員会、身体拘束廃止推進委員会、相談苦情処理委員会やケア会議、定例会、懇親会等で職員の意見や提案を求め反映させている。	毎月、事故防止委員会、身体拘束廃止推進委員会、相談苦情処理委員会を開催している。また、ケア会議、定例会、懇親会等でも職員の意見や提案を聞く機会を設けており、出された意見は運営に反映している。	
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くよう職場環境・条件の整備に努めている。	資格取得の目標を協議し、挑戦している。21年度は、2名介護福祉士に合格している。適正な給与体系と人事評価で処遇し、中小企業退職金制度への加入等労働意欲を高める様に努力している。又21年度より介護職員待遇改善交付金を受け賃金改善に努めている。		

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		○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	定例会、朝礼等で自己啓発の必要性を説き、社内研修の計画的な実践や、社外研修への積極的な参加を促し、働きながらスキルアップしていくことを実践している。		
14		○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	H17年末に谷山地区のGHで勉強会を立ち上げ、現在20以上の業者の職員50～100名が、月1回の勉強会に自主的に参加している。 谷山夏祭りに、GH勉強会の踊り連メンバーで地域の行事に参加し、市民へのGHアピールとネットワーク作りに活かしている。		

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
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	事前にさくら荘に来訪して頂き、本人の意志やご家族の想いを良くお聞きし、適切なアドバイスに心掛けている。 体験入所を活かし、本人の気持ちを大切にしている。		
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	ご家族が求めていることを理解し、さくら荘としてどのような対応が出来るか、事前に話し合っている。ご家族の苦労やサービスの利用状況、経緯等、ゆっくりとお聞きすることで、リラックスして次の段階の相談に繋げている。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスへ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	事前にさくら荘に来訪して頂き、本人の意志やご家族の想いを確認し、適切な入所の提案や必要に応じ、他のサービス機関の紹介をしている。		
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	本人の想いや喜び、不安、苦しみを知る事に努め、暮らしの中で分かち合い共に支える関係作りに留意している。 支援される、するという意識を持たず、パートナーとして協働しながら穏やかで楽しい生活が送れる様に声掛けや場面作りをしている。		

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
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	職員は、ご家族と情報と喜怒哀楽を共有し、同じ想いでケアをしていることを伝える。面会時もゆっくり談笑して頂ける様に配慮している。		
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	友人の来訪は、限られたご利用者に稀にある。関係が途切れない様に、日頃から話題にしたりして支援している。	友人の訪問があったり、友人との外食に家族が連れ出したり、馴染みの美容室に出かけたりして、馴染みの関係が途切れないように支援を行っている。	
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	ご利用者のトラブルに困難さを痛感しているが、それぞれの関わりをそれとなく見守ったり、個別にお話を聞いたり、また、職員は、お互いの関係がうまくいくように、日々の食事やお茶時に一緒に会話に入り、調整役になり支援している。		
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	入院や施設入所により退所されたご利用者には管理者や運営者が定期的に訪問し、ご家族の不安や困り事の相談にいつでも応じることが出来るように努めている。		

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	<p>○思いや意向の把握</p> <p>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。</p>	<p>ご利用者の会話や表情から想いを汲み取り、希望や意向が実現できるよう努めている。困難時には、ご本人やご家族に状況報告を行い、希望や意向を詳しく聞き取りを検討している。</p>	<p>各種委員会の報告を参考にして、日々のかかわりの中で、会話や表情から想いや意向の把握に努めている。意思疎通が困難な人は、家族や関係者から情報を得るようにしている。</p>
24		<p>○これまでの暮らしの把握</p> <p>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</p>	<p>入居相談契約時や入居後、ご家族来訪時に聞きとりを行っている。過去の認定情報、フェースシート活用や日常会話の中から把握に努めている。</p>	
25		<p>○暮らしの現状の把握</p> <p>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</p>	<p>一人ひとりの生活リズムを理解し、それぞれの過ごし方を見守り、把握している。出来ること、わかる事を言動や行動から気付き、職員で情報を共有して把握に努めている。</p>	
26	10	<p>○チームでつくる介護計画とモニタリング</p> <p>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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している</p>	<p>ご家族来訪時に聞き取りを行ったり、担当職員がセンター方式によるアセスメントを作成して担当者会議やカンファレンスを開催して介護計画を作成している。また、朝礼時一人ひとりの状況を把握することで介護計画に活かしている。</p>	<p>定期的にモニタリングを行っている。また、日々のケアの中で、支援経過表に会話等を具体的に細かく記録している。本人や家族・職員・関係者の意見を聞きながら、現状に即した介護計画を作成している。</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
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	生活記録（食事・水分・排泄等身体的状況）やケース記録（暮らしの様子・本人の言葉や行動・職員の気づき・ご利用者の状態変化）を個別に記録し、職員は情報共有しながら実践や介護計画に活かしている。		
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、その時に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	本人やご家族の状況に応じて、通院や送迎等必要な支援は、柔軟に対応している。		
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、本人が心身の力を發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	民生委員には、連宮推進会議や入居相談の為の来所等、協力を頂いている。 ボランティアによるひよつとこ踊りや演奏会等継続して協力を頂いている。 消防訓練・避難訓練等は、南消防署の協力を頂いている。中学生の体験学習の受け入れを行っている。		
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	事業所の協力医、本人の主治医かをご本人とご家族と協議して決めている。又複数の医療機関と協力関係が出来ている。 ご家族と協力し、入退院、通院介助を行っている。	本人・家族の希望するかかりつけ医の受診を支援している。適切な医療を受けられるように医療機関とも連携を取っている。受診や通院は、基本的に家族が対応し、事業所が通院支援することもある。	

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
31		<p>○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。</p>	正看（2F）と准看（1F）を配置しており、常にご利用者の健康管理や状態変化に応じた支援体制を執っている。又緊急時の体制も機能している。		
32		<p>○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。</p>	入院時は生活記録等を持参し、支援方法に関する情報を医療機関に提供している。入院期間中は職員が頻繁に訪問し、ご本人、ご家族への支援を行い、速やかな退院に結び付けている。 入退院時には、ご家族と情報を共有し、支援を行っている。		
33	12	<p>○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く</p>	終末ケアに対する指針に沿って、ご家族、医師、看護師を交えて、話し合いを行い、状態の変化があるごとに、話し合い、ご家族の気持ちの変化やご本人の想いに注意を払い看取った経験を今後にも活かせる様にしている。	事業所としての重度化・終末期への指針があり、職員も共有している。利用開始時に同意書を取っている。状態変化に合わせて、家族や医師・看護師を交えて、話し合いを行い、支援への取り組みをしている。看取りの事例があり、家族の協力も得られている。	
34		<p>○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</p>	南消防署の応急手当の研修に参加し、後日マニュアルを利用し、定例会等で全職員が学習している。		

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	○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	南消防署の協力を得て、年2回、消防避難訓練をご利用者と一緒に参加し、実施している。	マニュアルを作成し、年2回、利用者と共に、地域の住民も参加して、消火・避難訓練を実施している。運営推進会議でも声かけを行っている。災害用の備蓄も準備している。	

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
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>	朝礼、定例会等の折、職員の意識向上を図ると共に、日々の関わり方を管理者が点検し、ご利用者の誇りやプライバシーを損ねない対応の徹底を図っている。ご利用者が穏やかに過ごせる様に、特に言葉使いには注意を払っている。	利用者は、人生の先輩であるという、尊厳を持ちながら、職員は日々のケアに取り組んでいる。朝礼や定例会で職員の意識向上を図りながら誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応に努めている。	
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>	介護者が決定するのではなく、いろいろな選択肢を準備して、それぞれが、自分で決める事が出来る場面作りを行っている。		
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し、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>	基本的な1日の流れはあるが、時間を区切った過ごし方はしていない。一人ひとりの体調やその日、その時の気持ちを尊重し、散歩、買い物、ドライブ等、個々の想いや状態や想いに配慮しながら柔軟に対応している。		
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>	外出困難なご利用者には、訪問理・美容を利用している。着替えは、ご本人の意思で決めて頂き、自己決定の出来ない方には、職員が声掛けして一緒に行っている。ご本人の望む店がある時には対応している。		
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている</p>	献立は、なるべくご利用者の希望を取り入れるように工夫している。野菜切りや盛り付け、配膳・下膳等ご利用者と共にしている。職員も同じテーブルで楽しく食事が出来る様に努めている。季節を感じる様なツワの皮むきや竹の子の下ごしらえ等一緒に食事の準備をしている。	食事は最高齢者の利用者をはじめ一人ひとりが自立して食事を取っている。利用者と職員は一緒に食事の献立を考えたり食事の準備を行いながら、食事が楽しいものになるように支援している。	

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
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	個々の摂取量、体調に配慮し、肉、魚、野菜をバランスよく取り入れ、献立は、ご利用者の希望や内容に工夫を凝らした飽きない献立に努めている。 水分量は、1日1000ml摂取を目標に声掛けし、また、排便コントロールを行って、毎日記録している。		
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、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	一人ひとりの口腔状態を把握し、その人に応じた口腔ケアを行い、肺炎予防に努めている。 食後のは歯磨きの声掛けや義歯洗浄など力に応じた支援を行っている。		
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	時間や習慣を把握して、自然にトイレに行く事が出来るような声掛けを行い、トイレでの排泄自立支援を行っている。 歩行困難なご利用者には、居室で尿器やポータブルを使って頂き、失禁時は、本人のプライドを傷つけないように支援している。	毎日のチェック表によって排泄の時間や習慣を把握し、排泄の自立に向けた支援をしている。声かけや誘導を行い、トイレでの排泄をうながしている。	
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	毎日の排泄記録やご利用者への聞き取りと便器の確認で行っている。 運動の出来ないご利用者や少ないご利用者は、医療との連携で下剤の処方を受けている。纖維質の多い食材や水分補給、散歩、家事活動等身体を動かす機会を設け、自然排便が出来る様に取り組んでいる。		

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
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	ご利用者の希望を聞きながら、一人ひとりのその日の体調やペースに配慮し、入浴の順番、時間、回数を決めて、ゆっくり入浴できるように支援している。	入浴日は一応、ユニット毎に決まっている。利用者の朝風呂などの希望にも対応している。体調に合わせて、入浴が楽しみなものになるよう支援を行っている。入浴がない日は、足浴を行っている。	
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	日中活動を促して生活リズムを整える様に努めている。 一人ひとりの体調、表情、希望に沿った安眠や休息の支援を行っている。 医療と連携を行なながら、眠剤などの処方を受けていられる。		
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	薬効、用法、用量を把握し、与薬確認をし、生活記録表に記録している。 副作用については、下剤、睡眠等について、その都度変化の確認をしている。 薬の管理は個人別にしたり色分けにして誤薬予防にも努めている。		
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	ご利用者一人ひとりの今したい事や出来ることを尊重し、体調に配慮しつつ、食事作りや園芸、洗濯物たたみ、掃除、塗り絵、生花、トランプ、外食等楽しい時間を持てるような支援を行っている。		
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。	ご利用者の希望や体調に応じて、日々の散歩や弁当持参の花見、ソーメン流し等の外食で、季節の移り変わりを肌で感じて頂いている。鹿児島国際大学の森の音楽会、水族館見学等、計画を立てて、事故の無いよう留意しながら支援している。ご家族への参加も呼び掛けている。	利用者の体調や希望に合わせて、菜園や芝生の庭を散歩したり、近くの大学の構内を散策したり、買い物に出かけている。また、家族にも声かけをして、外食や水族館・花見等に、弁当を持って出かけたりしながら外出への支援を行っている。	

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
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	ご家族と話し合い、事業所で預かり、管理している。職員と一緒に買い物に行き、お金がある安心感や満足感を持って頂ける様に支援している。		
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	電話を希望される方には、事務所の電話をご利用して頂いている。時には、職員が一部対応して支援している。手紙が届いたらすぐにご利用者にお渡しし、また、読んで差し上げたりして支援している。		
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	高齢者は、環境に敏感に反応される。ドアの開閉音や物の倒れる音、職員の大声、大笑いに気を付けている。季節を感じる花やご利用者手作りカレンダー、飾り物を利用したり、カーテンや照明も吟味し、家庭的な雰囲気作りに役立てている。毎朝の掃除にご利用者も参加し、ご利用者の作品コーナーも設けたりして、快適な住環境の維持に努力している。	大きな窓、明るいリビングからは、芝生の庭が見え心を癒される。手作りのカレンダーや利用者の作品が展示され、季節の花が活けられている。テレビの前にはソファがあり、利用者が居心地よく過ごせる共用空間である。	
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	テレビ前のソファーやフロアのマーク、リビングテーブル等、各人好みの場所を確保している。ソファーの位置も季節やご利用者の希望に応じて変更している。		

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
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>馴染みの小物や季節毎の切り花、本人手作りのカレンダーや誕生日メッセージ、季節の工作物、家族の写真等を飾り、その人らしい居室空間作りを工夫している。</p>	<p>姿見や位牌・写真・花鉢・パズル・マスコット・自分の作品等、利用者の使い慣れたものや好みのものを持ち込んで居心地よく過ごしている。</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>各居室入口に目線の位置で名札や写真を掲示している。3ヶ所の「便所」の名札のある共用トイレを一人ひとりほぼ決まった箇所のトイレを利用している。食事のテーブルの位置も一人ひとり決め食事を取っている。</p>		

V アウトカム項目

		<input type="radio"/> 1 ほぼ全ての利用者の
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)	<input type="radio"/> 2 利用者の2/3くらいの
		<input type="radio"/> 3 利用者の1/3くらいの
		<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1 毎日ある
		<input type="radio"/> 2 数日に1回程度ある
		<input type="radio"/> 3 たまにある
		<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1 ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/> 2 利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/> 3 利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/> 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)	<input type="radio"/> 1 ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/> 2 利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/> 3 利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/> 4 ほとんどいない

			1 ほぼ全ての利用者が
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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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、その時々の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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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

			1 ほぼ毎日のように
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)		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、活き活きと働けている。 (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