1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 令和 7年 3月29日

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	
法 人 名	医療法人 みゆき会
事業所名	グループホーム ひおきの里
所 在 地	鹿児島県日置市日吉町日置407番地1 (電 話) 099-246-8611
自己評価作成日	令和7年2月27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。

|--|

【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 7年 3月25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)】

当事業所では、「慣れ親しんだ環境の中で、共に寄り添い共に暮らしながら、 お一人お一人の人生を大切に生きるお手伝いをします」の施設理念のもと入居 者様と共に日々暮らしながら、入居者様が笑顔で過ごせるよう、人としての尊 厳を大切にし、受容、共感をこころがけ、地域に根差した施設を目指していま す。

毎月行事を計画し、4月には、お花見、そして運動会、敬老会、クリスマス会など入所されてからも季節を感じていただける機会を作るよう心がけています。

施設の庭には、家庭菜園もあり季節の野菜が植えてあるので散歩がてら収穫 したりして楽しまれています。季節のお花も綺麗に咲いており目でも季節を感 じてもらっています。

職員研修も積極的に取り組んでおり、毎月動画で研修を受けながらスキルアップに努めています。

月に2回の訪問診療、月に2回の訪問看護があり、日頃から医療と連携を図りながら体調管理に努めています。訪問看護ステーションとの24時間体制の連携確保、またMCSを導入し医師、看護師、職員等と速やかな情報共有を行ないケアに反映させる事ができ、「こころ」「からだ」の健康を支えています。

【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)】

ホームは、自然豊かな日置市日吉町日置地区の中心地に平成24年に設置されており、広い敷地には小規模多機能ホーム、居宅介護支援事業所も併設されている。市消防団日吉方面中央分団に隣接し道路向かいには市役所日吉支所があり、少し離れて郵便局や中学校、銀行、スーパーマーケット、ガソリンスタンド、個人商店等があり利便性に恵まれている。県道37号線から少し入っているため気になる騒音等は無く快適に過ごせる環境で、現在、介護度1~5(平均介護度2.44)、86~99歳(平均年齢92.7歳)の16人(うち男性2人)の利用者が入所中で、個々の心身の状況や特性、習慣等に配慮したきめ細かなケアを受けながら、快適で平穏な日々を過ごしている

協力医療機関(法人母体)とは日常的に健康状態や疾病の状況の連携を密に図り、訪問診療や医療連携の看護師の訪問が定期的に実施され、同法人の訪問看護ステーションとも連携を密にしている。24時間医療連携の体制が築かれ看取りケアの体制も充実されており歯科の訪問診療や他科受診など適切な医療が受けられて、利用者や家族の安心に繋がっている。

管理者及び職員は、ホームの理念に沿って年度目標も設定して、利用者の誇りや人格、尊厳を大切に心身の特性や習慣等を尊重したその人らしい人生を過ごせるケアに努めている。日頃から利用者及び家族の思いや要望の把握に努め、利用者の自己決定を大切にしており、新型コロナウイルスやインフルエンザ等の感染予防に配慮しながら、季節に応じた行事の実施や周辺の散歩、季節の花見、保育園児との交流、ボランテイアの受け入れ、家族との面会や通院等、可能な限り思いに沿った支援に務めている。家族や友人との面会や電話、手紙の取り次ぎも積極的に支援し、室内での運動会や七夕飾り、クリスマス等のレクレーションも季節感や地域の習慣にも配慮した工夫で利用者のリフレッシュを図っている。

自	外		自己評価	外部詞	产価
三評価	部評	項目	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
	Ι.	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		開設時からの理念は、事務所や各ユニット 入口に掲示しパンフレットにも記載して周 知を図っている。ユニット会議やカンファ レンス時にはケアの振り返りや意見交換等 を行なって理念を共有し、年度目標も設定 して利用者の尊厳や人格、特性等を大切に 可能な限り思いに沿った支援に取り組んで いる。	
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	地域の行事である"せっぺと ベ"や"太鼓踊り"など地域の 方々に協力してもらい施設まで 出向いて披露してもらってい る。	地域との交流を大切に取り組んでおり、自治会に加入して総会の出席や民生委員等から情報の把握に努めている。周、地域の清極の花見、通院、訪問理美等ののプレゼント、スーパーでの買い物、ボランテイアの受け入れ、災害訓練への住民の参加、家族との墓参りや外出、外食、法事への参加、日常的に農産物を頂く等、円滑な交流が図られている。地域住民からる場である。地域住民から者相談にも丁寧な助言に努めており、法人本部はサポーター養成講座も開催している。	
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	職員は、認知症サポーター養成 講座を受講し、ご家族や地域の 方々に理解して頂けるようにし 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	2ヶ月に1回、運営推進会議を実施しておりグループホームでの行事や取り組みを伝えています。同時に、その内容についてのご意見を伺っています。年に2回は避難訓練も、一緒に参加してもらっています。	会議は家族代表や民生委員、自治会長、地区公民館長、市担当者等が出席して隣接の小規模多機能ホームと合同で隔月毎に開催している。ホームの現況や課題、ヒヤリハット、事故等の報告を行い、委員から出された地域の情報やケアに関する質問や意見を基に熱心に意見交換している。寄せられた意見はユニット会議等で協議して議している。といる。はないないの向上に繋げており、会議の内容は家族にも送付して共有に務めている。	

自	外		自己評価	外部評	产価
三評価	部評	項目	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	運営推進会議に参加して頂き、 事業所の活動を報告していま す。	市役所日吉支所の担当者には運営推進会議への出席等でホームの状況は理解を得ており、窓口に出向いたり電話、メールで介護保険の更新や各種制度の相談及び報告、感染症関連の協議等に取り組み、協力関係を築いている。介護相談員を2か月とに受け入れ、市や地域包括支援センターからの情報の把握に務め、会議や研修にも可能な限り参加して運営やサービスの向上を図っている。	
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	平成30年5月より法人内に「身体拘束廃止委員会」を設置し3ヶ月に1回の委員会を開催し職員への周知を図っている。また、入職時の研修や動画での研修を行い、スキルアップを図っている。	身体拘束の適正化や高齢者虐待については、日頃から十分配慮して利用者のケアには、日頃から十分配慮して利用者のケアに従事しており、委員会を年4回開催すると共に不適切ケアの事例も取り入れた身体拘束、高齢者虐待の研修を年2回実施して認識を共有している。日常的にケアの振り返りや意見交換を行って利用者の思いや自力決定を尊重した自由な客し立支援事業や成年後見制度を活用中の利用者はいない。	
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	動画研修により、高齢者虐待防 止法等について学んでいる。		
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	動画研修により、毎月研修で学 び活用できるよう努めている。		

自	外	外	自己評価	外部割	严価
己評価	部評価	項目	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、	重要事項説明書や個人情報提供 の同意書、契約書や入所時リス クの説明、看取りに関する指針		
		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	や急変時の対応についての意思 確認等々、丁寧な説明を心掛け ている。		
		○運営に関する利用者、家族等意見の反映	玄関にご意見箱を設置し、自由 に意見や要望を記入していただ くようにしている。また、管理 者への電話でいつでも相談して	重度化により発語やコミュニケーションが 難しい利用者もいるが、日頃の寄り派いや 見守りでの会話や表情、独自のサイン等で 思いを汲み取り、家族からは面会や電話、 意見箱、手紙、介護計画作成時の面談、運	
10	6	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	福いの電品にいっておればしば 頂けるようにしている。職員が 受けた意見や要望は、管理者へ 報告し速やかに対応できるよう 取り組んでいる。	思兄相、子献、刀殴司 回門 成時の回歌、理 賃推進会議、毎月の「里便り」の送付等で 意見や要望を気軽に述べて貰える対応に努 めている。出された意見、要望はユニット 会議等で協議して運営やサービスの改善に 繋げている。	
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	個人面談やアンケートなどでそれぞの意見や提案を聞く機会を 設け、意欲的に働けるよう取り 組んでいる。	管理者及び職員(30~70歳代)は忌憚なく 意見を言い合える信頼関係を築いており、 り、カンファレンス等で意見や要望を出し り、カンファレンス等で意見や要望を出し 合い、人事考課(年2回)に伴う個人面談 も行って業務やサービスの向上に取り組入 でいる。管理者は日常的にケアへの助言、 指導に努め研修の実施や休憩時間の確保、 希望休や有給休暇の取得、勤務交替、個人 的な事情等にも配慮するなど法人本部とも 協議しながら働きやすい職場環境作りに努 めている。	
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	対する取り組みや要望を聞く機		

自	外		自己評価	外部詞	产価
己評価	部評価	項目	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	社内外での研修への参加を推奨している。研修参加後は報告書を提出し、資料と報告書を回覧したり、伝達講習を行ったりし職員全員で知識の共有が出来るよう取り組んでいる。		
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	事業所連絡協議会やケアマネ協 議会、その他研修など同業者が 集まる機会に参加し交流を図っ ている。		

自	外		自己評価	外部評	产価
自己評価	外部評価	項目	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
	Π.5	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	入院先や自宅を訪問し、本人の 要望や心配事を伺い、安心して 入居できるよう支援している。 また、入居後も環境の変化によ る不安や気分の落ち込みにも配 慮し、傾聴しながら受容・共感 的な支援に努めている。		
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	伝えたり 家族の要望を伺う機		
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	ご本人が出来る事、出来ない事を把握し、必要な支援を検討し アセスメントを基にケアプラン を作成している。		
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	役割を持って生き生きと生活で きるよう、簡単な家事を一緒に 行う等の支援を行っている。ま た、感謝の気持ちを伝え、次の 意欲に繋がるよう支援してい る。		

自	外		自己評価	外部計	F価
1 三評価	部評価	項目	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	ご家族と密に連絡を取り、可能 であればご家族に来所して頂く などして関わりを持ってもらえ るよう配慮している。		
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	コロナ禍以降、外出がままならない状況だが、家族や友人・知人に面会が出来るよう面会室での面会を実施している。家族や知人との電話や手紙の取り次ぎ等支援し馴染みの関係が途切れないよう努めている。	利用者毎の馴染みの人や場を家族や関係者、利用者の会話等から把握し家族の意向も確認しながら面会の実施や通院時に自宅周辺の様子や街並みを眺めたり、訪問理美容、ドライブによる毘沙門天公園や小学校の季節の花見等に取り組んでおり、家族との買い物や外食、冠婚葬祭への参列等も別に支援している。電話や手紙の取り依ずに努め、園便りの送付等、工夫して関係の継続に努めており、昔からの地域のイベント(せっぺとべ、太鼓踊り他)の演舞はホームの玄関先でも披露されている。	
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	入居者様同士が良好な関係を構築・継続できるよう身体状況や 性格などに合わせて必要時介入 をするなどして支援している。		
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	退所後もご本人やご家族からの 相談などあった場合は必要な支 援を行うようにしている。ま た、看取りの前後も精神的なサ ポートも心掛けている。		

自	外		自己評価	外部評	? (ш
己評価	部評価	項目	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
	ш.	その人らしい暮らしを続けるためのケアマ	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	ご本人やご家族からの希望や意向を把握しつつ、ご本人との会話の中でご家族との齟齬があった場合、ご家族に丁寧に説明し支援の理解・協力をもらうよう努めている。	重度化でコミュニケーションが難しい利用 者もいるが、日頃の対話や寄り添いの中で 工夫も行いながら表情や仕草、独自のサインによる意思表示で思いを汲み取り、状況 によっては家族の意向も確認しながら自己 決定を尊重した支援に努めている。利用者 が希望する趣味(新聞や週刊誌の購読、ぬ り絵、テレビや音楽の視聴、卓上オルガン の演奏等)や家事(お盆拭き、洗濯物たた み、鉢の水やり他)の取り組みもプランに 反映させて生きがいや達成感の修得を図っ 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	ご本人やご家族への聞き取りや 担当ケアマネージャーなどから の情報収集を行ない、それを職 員間で情報を共有できるよう取 り組んでいる。		
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	1か月に1回ほど、職員間で個別ケアについて話し合う機会を持ち、一人一人その人らしくその人のペースで生活できるよう支援している。		
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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	担当者や計画作成者、リハビリの理学療法士など多職種でモニタリングを行いニーズを把握した上で、QOL向上に繋がるようご本人やご家族と話し合いながら計画を作成している。	日頃から本人・家族の思いの汲み取りに務め、主治医の指示や通所リハの理学療法士の助言、モニタリング及びカンファレンスの方法や楽しみ事にも配慮した介護計画を作成している。実施状況は申し送りや業務管理日誌、各種のチェック表等で共って変更を得いる。	

自	外		自己評価	外部詞	P/III
三評価	外部評価	項目	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			
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	ご本人やご家族の状態や要望に 応じて柔軟に対応できるよう取 り組んでいる。馴染みの床屋さ んへの散髪など個別的な支援も 行っている。		
29		○地域資源との協働 一人ひとりの暮らし万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	ボランティアや自治体の相談員		
		○かかりつけ医の受診支援		利用者のほぼ全員が協力医療機関をかかり	
30	11	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	かかりつけ医による定期的な訪問診療・体調不良時の往診、または適宜他の医療機関の受診など適切な医療が受けられるよう支援している。	つけ医としており、定期的な訪問診療(月2回)や歯科治療が実施され、他科受診は家族が主体となっているが状況によっては家庭が主体となっているが状況によっては家が受けられている。医療連携による看護師の定期訪問で衛生や健康管理、感染予防対応が徹底され、協力医療機関・機の体制も築かれて、利用者及び家族の信頼と安心に繋がっている	

自	外		自己評価	外部割	· ·
[己評価	外部評価	項目	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	かかりつけの医療機関や、同法人内の訪看ステーションと24時間連携が取れる体制を確保している。また、定期での健康チェック以外でも看護職員に相談したり、指示や助言を受けられる環境にある。		
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	提供ができる仕組みがある。入 院中も情報交換を行ない、ご本		
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	備しており、入居時ご家族に説 明を行っている。医療と連携し て終末期介護を提供した実績も	重度化及び看取りの対応は指針を整備し、利用開始時や病状変化時に本人及び家族に説明して理解を得て同意書も貰っている。 重度化した時にで主治医や家族と十分協議し、可能な限り希望に沿った支援体制で取り組んで毎年1~2件(本年度は5件)の看取りを実施している。重度化や看取りケアの研修で認識を共有し、看取り終了後にはケアの振り返りや意見交換等を行ってスキルアップを図り、次回に繋げている。	
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	緊急時の対応についてはマニュ アルに沿って対応できるように している。勉強会を開催し慌て ず対応できるよう取り組んでい る。		

自:	外		自己評価	外部評価		
己評画	外部評価	項目	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		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	にも参加していたださ、緊急時 に安全に避難できるよう取り組 んでいる。日中と夜間用のフ	年2回(うち1回は消防立ち合い)夜間想定を含む火災、地震対応の災害訓練を民生委員や地域住民も参加して実施し、消火器や防火設備の取扱いも研修している。連絡網を整備し日頃から地震や風水害の報道等を監督にして防災への認識の共有している。BCPは運営規定に約定しており、計画に基づいた研修の実施や災害発生時の飲料水、食料品、が適用品等をローリングストックしながら3日分備蓄し、カセットコンロやラジオ、防災頭巾等も備えている。		

自	外	項目	自己評価	外部割	2個		
1三評価	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		
	razio ,						
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	人生の大先輩として、苦しい時 代を生き抜いてこられた大先輩 として尊厳を大切にしながら敬 意を持って接するよう心掛けて いる。プライバシーへの配慮も 気を付けている。	法令遵守や倫理、ブライバシー保護、接遇等の研修を計画的に実施して認識を共有している。利用者を人生の先輩として常に軟変の気持ちでケアしており、心身の状自己決定を重している。ホームはブライバシーを聴慮した構造で、排泄や衣服の着脱室への入室はノックや声掛けを励信し、居室への入室はノックや声掛けを励行するなどの大空は人外の大空は人所時に意向を確認し、利力を表している。情報紙等への掲載の可否は入所時に意向を確認し、利用者に関る帳票等も適切に管理されている。			
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	日常の生活の中で入居者様の思いをさりげなく伺いながら、ご自身で選択して頂けるよう支援している。				
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 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	ご自分のペースで過ごして頂けるよう支援している。生活のリズムを整えながらその人らしく生活できるよう支援している。				
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	お気に入りの洋服を着たり、お 化粧をしたりご本人の望まれる 事が出来るよう支援している。 また、地域の美容院の方に2ヶ 月に1回出張へアカットに来て もらっている。				
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 者と職員が一緒に準備や食事、片付けを している	る。野菜の皮むきを手伝っても	利用者の嗜好や栄養バランス、形態、季節感等に配慮した月毎の基本メニューを作成し、利用者と一緒に収穫した菜園の野菜も活用して調理している。季節の行事食(お節、敬老会、彼岸、節句他)や誕生日のケーキ、園庭でのお茶会、ラーメンのテイクアウト、手作りのおやつ(かしわ餅、ふかし芋、桜餅他)等、食事が楽しみな体での外食やイベント時の家族との会食は控えている。食事や水分の摂取状況は利用者毎に把握し、口腔ケアも実施して健康の維持に努めている。			

白	外	項目	自己評価	外部評	· · · 価
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	録し健康管理に役立てている。 ソフト食の提供も始めた。		
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	入居者様の状態に合わせた口腔 ケアの支援を実施している。口 腔内の状態を確認したり義歯の 管理を行ないながら誤嚥性肺炎 予防を行なっている。歯科往診 の支援も行なっている。		
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	排泄の記録を取り、入居者個々の排泄パターンの把握に努めるとともに、なるべく紙おむつに頼らない自尊心に配慮した支援を心掛けている。	排泄チェック表で利用者毎のパターンを把握し、さりげない声掛けや誘導で可能な限りトイレ(全居室にトイレが設置)での排泄を支援しているが、重度化で常時や夜間のみオムツ、ポータブルトイレを使用する利用者もいる。繊維の多い食材や水分、乳製品の摂取、運動量等に配慮して自然排便に努めているが、半数近くの利用者が主治医の指示で緩下剤を服用している。	
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	各ユニットで排泄チェック表を 作成し排便の有無の把握をして いる。食事や水分の摂取状態と 合わせ支援に役立てている。身 体を動かす機会を定期的に設け たり、必要時かかりつけ医に報 告、相談している。		

自	外		自己評価	外部割	² 価
1 三評価	部評価	項目	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	入浴時間帯も含め、ご本人の意 向になるべく沿うようにしてお り、自立支援を念頭に必要な清 潔支援に努めている。	基本週3回個浴で午前中に支援しており、状況によってはシャワー浴や清拭、足溶・も保清している。入浴時の順番や温度、時間、同性介助、好みのシャンプー、入浴剤等は意向に沿って柔軟に対応し、重度の利用者(2人)には2人介、助も行ってゆっくり楽しんで貰っている。入浴が苦手な利率出来理強いしないで日時の変更や後に対等の工夫で対応出来ている。入浴後でが利用ないでもり楽しないでも時の変更をしたないでも時の変更や後に対策や白湯、でかれずン水等での水分補給や軟膏の塗布等を支援し、入浴が利用はお茶や白湯、で変布等を支援し、入浴が利用はお茶か自身なコミュニケーションの場にもなっている。	
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	お一人お一人の体調や習慣に応じ柔軟に対応している。また、 昼夜逆転にならないよう昼間の 活動も含め良質な睡眠が取れる よう観察・支援を行っている。		
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	観察を行ない、適宜医療機関へ		
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			
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	天候や本人の体調を考慮しながら散歩や外出を計画・実施している。また、地域の行事やドライブ・花見なども計画・実施している。	利用者の意向や体調、天候等に配慮しながら、日常的に園庭や周辺の散歩を実施して地域の人との挨拶や作物・草本等を眺め、通院やドライブ時には馴染みの町や景色を車窓から楽しんでおり、毘沙門天公園や小学校、桜並木での季節の花見、買帰宅、墓参、冠婚葬祭への参加も感染症予防に配慮しながら個別に支援している。また、ホーム内でも季節に沿った行事(正月のおみくじ、釈迦祭り、節分、七夕他)も実施してリフレッシュを図っている。	

自 外	項目	自己評価	外部部	平価	
1己評価		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	要望に応じて所持金を金庫で保管している。また生活用品や嗜好品等ご本人の希望に応じて使用できる体制をとり、ご家族へは毎月収支報告を行っている。			
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	希望時は電話が出来る体制を 取っている。携帯電話を所有さ れている入居者様ついては操作 などの支援も行っている。ご家 族からお手紙をもらったら返事 を書くよう支援している。			
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別ない とき、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	共有空間の清掃を毎日行い、清潔な環境を提供している。季節の花を飾ったり、ご本人と一緒に壁画作りをしたりして季節を感じて頂けるよう工夫している。	広い園庭には多種の樹木や草花が植えられ、バラの棚の下にはベンチも置かれている。建物全体がバリアフリーの構造で、経動のある広さが確保され、開放感に満ちている。活花や季節に応じた利用者の作品、写真等が飾られ観音様も置かれており、もらなど、家庭的で和やかな雰囲気である。テーブルセットやソファ、テレビ、マッサージチェア等が動線や利便気、衛マッサージチェア等が動機や、機気、衛マッサージチェア等が動機や利便気、衛であるなど、指帯や空間、換気、衛でで、マッサージチェア等が動場や利便気、衛でで、日間では、大きないながある。テーブルセットやソファ、テレビ、ローでは、大きないである。		
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	共用空間の中にもソファや椅子 を置き、思い思いに使用できる ような環境を提供している。			

	自多	外		自己評価	外部評価	
į	自己评価	外部評価	項目	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		○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	入居の際にご本人やご家族と話 し合いを十分に行い、可能な限 り使い慣れた家具の使用を受け 入れ、心地よく過ごせるよう環 境作りに努めている。	フローリングに腰高窓(4室)や掃き出しる 会にはウッドデッキも設置されて明るく、エアコン、電動ベッド、洗面台、トイレ、収納棚、加湿器等が備えてありしている。利用者は自宅で愛用していた家族写真、小物等を持ち込み、自身の作品も飾っなど、その人らしい憩える居室となって裏面はど、その人らしい憩える居室となって裏面は利用者の心身の状態を記入して緊急時の対応に備えている。	
	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	安全に過ごせるよう環境を整え、分かりやすい案内や目印を つけたり、安全かつ自立した生活が送れるよう職員間で意見を 出し合い工夫している。		

Ⅴ アウトカム項目

6 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。	0	1 ほぼ全ての利用者の
		2 利用者の2/3くらいの
30 (参考項目:23,24,25)		3 利用者の1/3くらいの
		4 ほとんど掴んでいない
	0	1 毎日ある
利用者と職員が一緒にゆったりと過ごす場面がある。		2数日に1回程度ある
37 (参考項目:18,38)		3 たまにある
		4 ほとんどない
	0	1 ほぼ全ての利用者が
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)		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
	0	1 ほぼ全ての利用者が
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	2 利用者の2/3くらいが
(参考項目:36,37)		3 利用者の1/3くらいが
		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。	\circ	2 利用者の2/3くらいが
60 (参考項目:49)		3 利用者の1/3くらいが
		4 ほとんどいない

			1 ほぼ全ての利用者が
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)		2 利用者の2/3くらいが
01			3 利用者の1/3くらいが
			4 ほとんどいない
			1 ほぼ全ての利用者が
60	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		2 利用者の2/3くらいが
02	暮らせている。 (参考項目:28)		3 利用者の1/3くらいが
			4 ほとんどいない
	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)	0	1 ほぼ全ての家族と
62			2 家族の2/3くらいと
03			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
61	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
04		\circ	3 たまに
			4 ほとんどない
	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)	0	1 大いに増えている
65			2 少しずつ増えている
00			3 あまり増えていない
			4 全くいない

	、職員は,活き活きと働けている。 (参考項目:11,12)	0	1 ほぼ全ての職員が
66			2 職員の2/3くらいが
00			3 職員の1/3くらいが
			4 ほとんどいない
	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
67		\circ	2 利用者の2/3くらいが
07			3 利用者の1/3くらいが
			4 ほとんどいない
	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。	\circ	1 ほぼ全ての家族等が
68			2 家族等の2/3くらいが
00			3 家族等の1/3くらいが
			4 ほとんどいない