

自己評価および外部評価結果

ちよさん家(3階)

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
1	(1)	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義をふ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	住み慣れた地域で、その人らしく安心して笑顔のある生活を送る意義をふまえ理念を作り挙げている。職員全員、理念をもとにケアに取り組んでいる。	理念は開設時に全職員で話し合いづくりあげたものである。地域の中で利用者が「笑顔でゆったり」と暮らせるようにと、事業所が目指すサービスのあり方を具体的に示している。年2回理念を振り返る機会を設けて、全職員で話し合いを重ねながら共有と意識付けを図り、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	自治会に参加しており運営推進会議でも地域の方より意見を頂いている。近所の方と挨拶を交わしたりボランティアの受け入れも行い触れ合う機会を持てるよう取り組んでいる。	事業所で開催した夏祭りには地域の子どもたちをはじめ、多くの住民が参加している。自治会に加入しており、回覧板の受け渡しや会議への出席を通じて地域との交流が行われている。地域の祭りや教会、コミュニティセンターでの催事への参加に加えて、日常の中でもお茶に誘ったり、除雪を手伝ってもらったりと付き合いが広がっている。	
3		○事業所の力を活かした地域貢献 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活かしている	人材育成の貢献として、実習生の受け入れを行なっている。近隣の小学校の体験学習の受け入れも行っている。		
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	運営推進会議での内容は、主任会議、フロア会議にて報告し全職員が把握できるよう会議録も残し情報伝達の向上に生かしている。	利用者・家族、自治会長、民生委員、介護相談員、地域包括支援センターの職員をメンバーに2ヶ月に1回開催している。利用者の状況報告や介護相談員からの報告をもとに課題について検討を行っている。外出機会の提案や参加できる地域行事の案内、防災への取り組みなど活発な意見交換があり、サービスの向上につなげている。	
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、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	市町村担当者と直接連絡を取るのには主に施設長が担っている。毎月、市の介護相談員を受け入れ利用者の意見等を聞いてもらっている。	市から派遣されている介護相談員や地域包括支援センター職員を通じて、事業所の状況を報告している。異業種が参集して開催する区の「地域連携ネットワーク研修」や「福祉ブチ異業種交流会」に参加し、地域の福祉ニーズを把握しながら、それぞれの事業所が役割を担って地域づくりに参画している。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「介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	基本的には行っていないが利用者の安全確保を優先する場合は家族、主治医、施設長などと話し合いを重ねているようにしている。	身体拘束をしないケアを全職員が意識して実践している。家族からの強い要望があり、あらゆる方策を検討した結果やむを得ずベットの柵を使用しなければならぬ場合も、主治医を含んだカンファレンスを何度も重ねて、できる限り早い期間で拘束を解除し家族にも理解してもらうように取り組んでいる。	
7	(5-2)	○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法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逃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	介護者一人ひとりが利用者の身体面、精神面を理解し認知症、高齢者虐待について知識を深めている。	外部研修に参加して高齢者虐待防止関連法等について正しく学ぶ機会がある。事業所内でも伝達研修を実施し、全職員が理解と意識を持ちながら虐待のないケアを実践している。職員のストレス回避のために、職員の交代や職員間の声掛け等で良好なチームワークを作り、防止につなげている。	
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	制度は理解しているが、当ホームの利用者については必要とする者がいない。必要な時には活用を支援する。		
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、利用者や家族等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	契約時には、事業内容やケア、対処時のことを分かりやすく丁寧に説明している。不安や疑問については納得して頂けるまで説明している。		
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なら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	家族へは手紙や面会時等に近況を伝えたり、家族の考えや意向を伺い、サービスに反映させている。上手く伝えられない利用者の言葉や行動を積極的に読み取りサービスに活かしている。	日頃から家族とは、面会時や電話連絡の際に話しやすい雰囲気づくりを行い、何でも言ってもらえる関係性が築かれている。1階には意見箱もあり、要望等が寄せられたこともある。利用者からは担当職員を中心に日常的に意見を聞くように務めている。	家族会の必要性を理解しながら、時間的な負担もあり、設立には至っていない状況である。年数を重ねて家族との関係性は築かれてきているが、預かってもらっているからと思う家族の心情にも配慮し、率直な意見が寄せられる機会づくりとして、アンケート等を一策に検討してはどうか。
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	月1回のフロア会議、勉強会、個別面談等を行い意見を聞いたりしている。日頃からコミュニケーションを図るよう心掛け、話しやすい雰囲気を作っている。	全職員が正職員であることで、それぞれに責任を担いながら有効なチームワークがつけられている。フロア会議や主任会議などのいずれの会議においても活発な意見交換が行われている。管理者が毎日現場に顔を出しており、また、年2回の面接も目標管理を行いながら職員が意見や思いを伝える場となっている。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	職員が向上心を持って働けるように、人事考課制度を取り入れている。また、資格取得に向けた支援も行なっている。		
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	なるべく多くの職員が外部研修を受講できるようにしている。それらの研修報告は全職員が閲覧できるようにしている。		
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作り、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	年3～4回、県のグループホーム協議会での会合に施設長が参加している。		
<b>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスを導入する段階で、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	事前面談でADL、生活習慣、趣味、思いをよくお聞きして、ご本人の意向や不安を受け止める支援をしている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、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	ご家族の意向や不安をよく聞くようにコミュニケーションを図りながら良き関係になるよう努めている。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、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	本人や家族の思いや、状況を確認して必要なサービスに繋げるようにしている。		
18		○本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	お互いが協働しながら、張りのある生活が出来るように声掛けをしている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
19	(7-2)	○本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、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、本人と家族の両方の立場に立ち、ホームでの暮らしがわかるよう手紙で様子を伝えたり、面会に来られた時は、共に考え協力できる関係を深めている。	居室のレイアウトや衣替えなどを家族と一緒にしたり、利用者の状態を見ながら、面会や外出する機会が持てるように電話等で依頼している。また、入居後に入浴を嫌がる利用者に対しては、しばらくは家族の協力を得ながら入浴につなげるなど、一緒に支える関係ができています。毎月1回担当職員が家族へ手紙を送り、事業所での暮らしぶりや変化を早めに伝えている。	
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	馴染みの方への電話を掛けられるようお手伝いをしている。	アセスメントや日常の会話の中から得られた一人ひとりの馴染みの場所や人との関係性が継続できるように支援している。行きつけの美容室やお寺に行くことや、家族との関係性も大事にできるように取り組んでいる。ボランティアや慰問に来られた人との関係や入居後に出かけている教会なども新たな馴染みの場所となっている。	
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	職員は、利用者同士の関係を理解するよう努めている。時には、職員が間に入り互いの関係が上手くいくよう配慮している。		
22		○関係を断ち切らない取組み 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	他事業所に移る際、これまでの暮らしの継続性が損なわれないように、これまでの支援内容や注意すべき点について情報を提供している。		
<b>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</b>					
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	一人ひとりのペースを大切にし、それに合わせた対応を心掛けている。本人の希望を尋ねたり、相談しながら過ごして頂いている。	担当職員が中心となり、日常の暮らしの中で思いや要望を引き出しており、家族には面会時や電話で確認している。また、本人の言葉だけでなく、表情や仕草からも気持ちを読み取るよう努めている。その日の希望などは支援経過や申し送りノートに記載して全職員で共有し、希望が叶えられるように取り組んでいる。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
24	(9-2)	○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、家族からの話しの中でどのような環境の中で過ごしていたのか聞き、職員同士で情報を共有している。	自宅や事業所など利用者が一番リラックスできる場所を選び、ゆったりとした気分の中で管理者、主任職員等が事前面接を実施している。アセスメントはセンター方式を活用し、利用者・家族にもシートに記入して貰っているが、不足な点は聞き取りを行い把握している。また、入居後にも日常の会話等から情報を積み重ねており、職員で共有しながら日々のケアに活かしている。	
25		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	一人ひとりのできることや、生活リズムを把握して、その人らしい生活ができるよう努めている。		
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	ご本人やご家族には、日頃の関わりの中から想いを感じとり、職員が話し合い、より良く暮らせるよう意見を出し合っている。	介護計画は、担当職員が利用者・家族の思いを引き出しながら計画作成担当者と共に作成しており、事業所でどのような暮らしを送りたいかなど、生活に視点をおいた計画となっている。目標に向けた取り組み内容を実施計画に連動し、毎日の記録を基に1ヶ月ごとに評価を行っている。更新時にはかかりつけ医や全職員の意見を聞いて新たな計画を作成している。	介護計画は、入居後に利用者の状態を把握してから作成しているが、事前アセスメントや面接によって入居時に暫定であっても作成し、全職員で周知できていることが望ましい。また、更新時には利用者・家族、関係者参加による担当者会議を開催し、目標達成のためにそれぞれの役割等を共有できるような介護計画となるように、更なる取り組みを期待したい。
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	個別に個人ファイルを用意しており日中、夜間の様子を記録し、始業前に確認するよう義務付けている。サービス計画の見直しやご家族へ近況を報告するのに役立っている。		
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、その時々にも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、家族のニーズの変化に応じて、臨機応変に対応している。職員は個々の家族環境も理解し情報共有に努めている。		
29		○地域資源との協働 一人ひとりの暮らし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	入所者が安心して地域での暮らしを続けられるよう、消防署、民生委員、自治会と意見を交換する機会を設けている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	事業所協力医の他、以前からのかかりつけ医での医療を受けられるよう家族と協力し通院介助を行ったり訪問診療に来てもらっている。	入居時にかかりつけ医の希望を確認し、入居後も継続した受診ができるように支援している。家族対応での受診を基本としているが、必要時には職員も同行し状態の把握をしている。協力病院とは24時間電話での対応が可能な体制ができており、訪問診療もユニットごとに行われている。利用者の状態変化には早めの対応がとられており、利用者・家族の安心につながっている。	
31		○看護職との協働 介護職は、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	本人、家族の了承を得て、居宅療養管理指導、訪問診療を取り入れ医師や看護師からの指導助言による健康管理を行なっている。		
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、又、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。あるいは、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。	入院した際には、職員はできるだけ見舞うようにしている。本人の情報を医療機関に提供、又は家族とも情報交換しながら回復状況等速やかな退院支援に結びつけている。		
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・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	本人や家族の意向、事業所が対応し得るケアについて説明を行い、支援方法、方針をチームで話し合っている。	入居前の見学の段階から、終末期における事業所の対応について利用者・家族に説明を行っている。これまでに、終末期を事業所で過ごしたいと希望する利用者もあつたが、実際は病院での看取りに至っている。利用者・家族の希望に合わせて早い段階から話し合いを行い、希望に沿えるように取り組んでいる。	終末期や重度化における利用者・家族の不安や事業所への期待は大きい。口頭での説明に加えて、文章化による指針の共有と段階的に話し合いを重ねていくことが望まれる。職員間の意識の統一が図られ、チームで取り組めるように研修等の実施を期待したい。
34	(12-2)	○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、全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	急変時の対応の本を読んだりしている。また夜間時の緊急対応についてマニュアルを整備し周知徹底を図っている。	マニュアルを整備し、消防署主催の心肺蘇生法やAEDの使用法など緊急時対応についての講習会に参加して他の職員にも伝達を行っている。日頃の状態をよく見て、異常が見られたら早めに受診することで、体調の悪化や重篤化に至ることがないように備えている。また、事故の起きやすい時間などを分析して発生に備えるなど、事故予防の体制が整えられている。	急変時のみでなく、転倒や誤嚥等の初期対応についても定期的な実践研修を重ねて、全職員が実際の場面でも慌てず適切に対応できる力を身につけていくことを期待したい。

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	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	マニュアルを作成し、訓練を月1回行い年2回消防署の協力を得て避難訓練、消火器の使い方の指導を受けている。AED機器の導入にともない操作方法の指導も受けている。	マニュアルを整備し、月1回の定期的な自主避難訓練と消防署立会いの年2回の訓練の実施のほか、地域の自主防災訓練にも参加している。区長さんを通じて火災発生時の協力を地域の方から得られるように働きかけている。備蓄品の整備も行っており、水害発生時には地域住民の避難場所になれることを発信している。	高台の住宅地に3階建てで建てられている環境から、毎月各ユニット玄関までの訓練を実施している。今後はいつ起きるかも知れない災害に備え、一人ひとりの利用者の状態に合わせた具体的な避難策を常に全職員で周知し、実践的な訓練の実施に取り組んでいくことを期待したい。
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
36	(14)	○一人ひとり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	本人の気持ちを優先し、さりげにケアを心がけている。嫌がる方へは、無理にせず、時間を置いて言葉をかけたりと、誇りやプライバシーの確保に努めている。	食べたい物や外出先など利用者の意向を引き出す時には、2つの物を提示して選択できるような声掛けの工夫をし、思いを尊重している。トイレ誘導や、入室時の声かけ、日常的な会話の中でも、なれ合い的な言葉かけにならないよう注意すると共に、定期的に接遇の研修を実施している。個人情報の管理は、ホール内にファイルを持ち込まない等、徹底が図られている。	
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	一人ひとりの状態に合わせて、こちらの問いかけに答えやすいよう働きかけ、本人の思いを引き出すよう努めている。		
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	一人ひとりのペースを大切にし、その日の体調面、精神面に合わせた対応を心がけている。本人へ聞いてみたり、表情から読み取りその人の気持ちを尊重している。		
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に支援している	季節に合った衣替えを行いその人らしさを保てるような手伝いをしている。		
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	利用者が好んで食べられる物を献立にしている。また、季節の食材を意識して取り入れている。外食の日を作り出掛けて食べる楽しみも意識している。	献立は担当者が1週間単位で作成しており、協力病院の栄養士に年1回栄養面での評価と助言をもらい参考にしている。食事形態や嗜好・禁止食にはきめ細やかに対応している。全職員が同じものを利用者と一緒に会話をしながら食べており、和やかな食事時間であった。手作りおやつとしておはぎや、梅干を作ったり、天気の良いときは庭でランチを取るなど楽しい食事会も実施している。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	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	食事量を個々に合わせている。本人の好きなものを出したり、食べやすく調理して出している。水分確保も少し甘みを入れて飲みやすくする工夫をしている。		
42		○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、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	毎食後歯磨きの声かけをし、介助が必要な方へは汚れ残しがないようお手伝いをしている。就眠前は義歯洗浄剤使っている。		
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むけた支援を行っている	一人ひとりのサインを敏感に察知し、身体面に応じて介助している。トイレでの排泄を大事にしながら紙パンツ、パットを本人に合わせ検討している。	排泄行為全てにおいて自立している人はほとんどいないが、一人ひとりの排泄パターンや能力を把握して、時間誘導をしたり、排泄後の後始末の介助などを行っている。全職員が毎日利用者の体調を把握し、一人ひとりの状態に合わせた対応や排泄用品を工夫しながらトイレでの排泄を支援している。	
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	排泄パターンを記録し、便秘の方へはヨーグルト、スポーツドリンク等で十分な水分補給をし、自然排便を促す工夫をしている。		
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ず、個々にそった支援をしている	入浴希望があれば、その都度入浴して頂けるようにしている。	週3回の入浴を基本としているが、希望すれば回数や夜間など時間帯を問わずに対応できる体制を整えている。ゆったりと入浴時間を楽しめるように、同性介助や時間帯、順番などは利用者の希望や状態に合わせて対応し、職員の都合に合わせるようなことはしていない。入浴拒否のある利用者には、家族の協力を得たり時間を工夫して入浴につなげている。菖蒲湯や柚子湯などの行事湯も提供している。	
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	一人ひとりに合わせた時間で対応している。眠れない時などは、一緒にお話しを過ごしたりして安心して眠れる支援をしている。		
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	処方箋は個人ファイルに保管し、常に確認でき、どの職員でも分かるようになっている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	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、一人ひとりの生活歴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	一人ひとりの生活歴、得意分野を知り、本人の気持ちに添ってお願いできそうな仕事を頼み、感謝の言葉を伝えるようにしている。		
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支援に努めている。又、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	一人ひとりの楽しみなことに合わせて、スーパーへ買い物に行ったり、レストランへ食事に行ったりしている。天気の良い日にはホーム内の庭で青空ランチも行なっている。	事業所周辺のコミュニティセンターや教会、公園、スーパー等に出かけている。地域の人から声を掛けてもらい運動を兼ねて花壇を見に出かけたり、周辺を散歩しながら地域の人と挨拶を交わしている。春はユニットごとに苺狩りなどに出かけ、秋は3ユニット全員で市のバスを借りて遠出している。また、個々に外出を希望したときは家族の協力を得ながら思いに応えられるようにしている。	
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	スーパーに行った時は本人の好きな物をおこずかいで買える範囲で購入している。いつでも使えるように用意している。		
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をしている	お手紙や荷物が届いた時はこちらからお礼の電話をかけお話ができるようにしている。		
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まねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)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	季節に合った衣替えを行いその人らしさを保てるような手伝いをしている。合った飾りをし四季を感じてもらっている。一人ひとりに合わせたのれんを入り口につけ、自分の部屋だと感じてもらっている。	事業所の玄関前はブランターとベンチが置かれ、それを取り囲むように手入れの行き届いた植栽や花壇、畑があり、利用者が日向ぼっこをしたり、お茶を飲めるスペースが作られている。それぞれのフロアに玄関があり、ホール内は利用者とともに飾りつけを行って季節感を感じられるように支援している。浴室・トイレ・台所共に整理整頓され、床暖房や随所に設置されたベンチなど利用者が暮らしやすいよう細かな配慮が行われている。	
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	気の合った利用者同士を席の近くにしたり、いろんな所にベンチを置く事で個々で好きな所に座れるようにしている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	長年使いなれた物や、写真を居室に置く事で、安心してもらうようにしている。	利用者一人ひとりの暮らしぶりがわかる居室作りが行われている。洗面台と収納棚のみが造り付けであるが、仏壇や使い慣れたタンス、円卓等が持ち込まれていたり、観葉植物や写真、人形などが飾られており、ゆっくり過ごせる居室となっている。	
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」「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を送れるように工夫している	掃除機かけや、おしぼりたたみをしてもらい、出来る事をしてもらう。すぐに手を出さず、見守りをしている。		

**V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№.1～55で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について自己評価します**

項 目		取 り 組 み の 成 果 ↓ 該当するものに○印	項 目	取 り 組 み の 成 果 ↓ 該当する項目に○印
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	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)
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	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:2,20)
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	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が拡がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目:4)
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みられている (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	66	職員は、生き活きと働けている (参考項目:11,12)
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	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
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	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
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		