

# 1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4071300638		
法人名	有限会社 高宮		
事業所名	グループホームわかば		
所在地	福岡市城南区樋川6丁目15番地の1		
自己評価作成日	平成22年9月20日	評価結果確定日	平成22年10月25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	<a href="http://kohyo.fkk.jp/kaigosip/Top.do">http://kohyo.fkk.jp/kaigosip/Top.do</a>
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人 福岡市社会福祉協議会 介護サービス評価センターふくおか		
所在地	福岡市中央区荒戸3丁目3番39号 福岡市市民福祉プラザ		
訪問調査日	平成22年10月4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)】

当事業所が所在する地域は古くは農村地帯として村落が栄えた自然豊かな土地柄です。そして、近年の都市化と共に社会基盤も整備され、自然豊かでありながら利便性にも優れた地域性を特徴としています。  
 そのような地域において、当事業所は、高宮外科内科医院を母体とし、患者様方や地域のかたがたの要望にこたえるかたちで設立された事業体です。事業所は医院の敷地内にあり、居宅介護支援事業所・デイサービス・グループホームの3事業体で構成されています。医療・介護を通じて地域福祉に貢献することをモットーとしており、事業体の中においても、組織的に医療と介護が連携して利用者の生活・健康を守っています。

【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)】

ホームは小学校に隣接しており、共有スペースである和室から小学校が見渡せ、校庭の周囲に植えられた桜の木々の移ろいから、季節を感じる事が出来る。調理の際の音や匂い、その他の生活音などは心地よく、五感へ働きかけてくる。事業所独自のアセスメントツールは、体系的・時系列的にふり返りができ、利用者の状況変化について系統立てて理解することができる。また、利用者の状況により、ケアのポイントを絞った集中アセスメントを実施し、職員による観察と記録、情報共有、対応方法の検討等を通じ、統一したケアへ取り組んでいる。日々のかかわりの中で利用者の思いの把握に努め、利用者の思いを尊重した、更なる尊厳ある暮らしの支援への取組みが期待できる事業所である。

(セル内の改行は、(Alt+)- + (Enter+)-)です。)

## 自己評価および外部評価票

ユニット名: わかば

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>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	事務室に基本理念・運営方針を掲示し、各自出勤時に声だし確認するようにしている。	利用者の人権の尊重と地域福祉の向上を柱とした理念を作成している。入職時、及び日々のケアを通じて、理念の説明や指導等が行われている。	
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	堤小学校の交流学習生の受け入れや地域自治会の行事に参加したりしている。地域運営推進委員会に老人会役員や自治会役員また民生委員の方々に参加していただき、情報の交換を行っている。	地域子供会の廃品回収への協力や公民館行事への参加、乳児院との連携による児童訪問の受入れなど、利用者の状況に応じた交流への取組みがある。	
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	認知症に関する行事や集まりに参加している。また見学も積極的に受け入れている。		

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
4	3	運営推進会議を活かした取組み 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回開催し、地域のかたがたとの情報交換やまた提案を参考にしつつ受けられている。	関係者を招いて、2ヶ月毎に開催している。事業所の状況等の報告の他に、地域行事の情報や地域自主防災についての情報交換、地域包括支援センター職員から高齢者を対象とした詐欺等の情報提供など、多岐にわたる意見交換が行われている。	
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	地域運営推進委員会に包括支援センターの職員を受け入れ行政との情報交換を行っている。	運営推進会議に、地域包括支援センター職員の参加がある。また、保護課職員の来訪、避難訓練時の消防署職員の来訪など、行政等との連携へ取り組んでいる。	
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	職員を研修に派遣し事業所レベルで拘束予防について検討している。またテーマを決めて拘束について職員で検討している。	職員が外部での研修に参加後、事業所内で報告会を行うなど、身体拘束等を正しく理解するための取組みがある。利用者毎の対応については、観察ポイントを挙げ、一定期間の観察と検討を行い対応している。	
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に注意を払い、防止に努めている	職員を研修に派遣し事業所レベルで虐待予防について検討している。またテーマを決めて拘束について職員間で検討している。		
8	6	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	家族会において、地域包括支援センターの協力を得て成年後見制度の学習会をおこなった。	家族会議時に、地域包括支援センター職員より、制度等についての説明を通じて、家族・職員とも学びを得ている。	
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	契約時に十分な時間をとって説明している。改定があったときにはその都度、文書により説明している。		
10	7	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	3ヶ月に1回家族会を開催し家族の意向を汲み取っている。またホームの情報も提供している。	2ヶ月毎の便りの他、それぞれのご家族へ毎月の連絡票の送付、面会時の声かけ、運営推進会議や家族会時等を通じて、家族の意見や思いの把握がある。	

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
11	8	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、業務改善会議を開催し事業所全体のことに関して協議している。	月1度の会議、日々の申し送りや申し送りノートを通じて、気兼ねなく気づきや意見を出しあうことが出来る。出された気づきや意見等は、その都度の検討が行われている。	
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	管理者を中心にして、どのようなことでも話し合える環境作りに努力している。自己研修、派遣研修に力をいれ、職員が自らの業務の意味や職場内の位置について自覚できるよう配慮している。		
13	9	人権の尊重 法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用にあたっては性別や年齢等を理由に採用対象から排除しないようにしている。 また、事業所で働く職員についても、その能力を發揮して生き生きとして勤務し、社会参加や自己実現の権利が十分に保証されるよう配慮している	性別年齢に関わらず能力が發揮できるよう配慮している。また、スキルをアップできるよう就業年限におうじて研修計画をたて実施している。	職員の募集・採用に関して、定年制を設けているが、その他の制限は一切行われていない。各種、資格取得に関してのシフトを考慮するなどの取組みがある。また、職員は原則として、正規職員としての雇用である。	
14	10	人権教育・啓発活動 法人代表者及び管理者は、入居者に対する人権を尊重するために、職員等に対する人権教育、啓発活動に取り組んでいる	地域の公民館などの催しに参加している。	小学校役員や地域役員活動を通じて、人権啓発活動に参加し、活動内容を事業所で報告することにより、職員の人権意識を喚起している。	
15		職員を育てる取組み 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	研修計画に基づき職員の資質の向上に努めている。		
16		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組みをしている	福岡県高齢者グループホーム協議会に参加し他事業者との交流に努めている。		
<b>安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
17		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	入居前の所属団体や家族から情報提供をうけ本氏 理解をし、入居前に体験入居をしていただき本氏との初期関係作りに努めている。		

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
18		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	入居前に十分な時間をとって家族の意向やお困りごとを把握するよう努めている。		
19		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	家族面接、本人から得られた情報を総合的にアセスメントし、支援のあり方を検討している。		
20		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置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	持てる力に応じてホーム内のお手伝いや入居者同士・職員との交流を通じて本氏がはりのある生活を持てるよう配慮している。		
21		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	家族来所時に日ごろの様子を丁寧に伝えるようにしている。また月1回の家族通信を発行し、本氏の日ごろの様子を写真を利用して伝えるなどの配慮をしている。		
22	11	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	使い慣れた家具や道具の持込を認め落ち着ける環境づくりを心がけている。アルバムなどを利用して、本氏の昔話を聞くなどしてその人となりの理解に努め、日ごろの支援に活かす様にしている。	ホーム所在地域を生活圏域としていた方の入居が多く、精神的な不安はない。職員による、入院先へのお見舞いや転居された施設等への訪問、同級生の方の来訪など、馴染みの関係性の継続支援がある。	
23		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	ことある機会を見つけては共有スペースで歌をうたったり、テレビや新聞のニュースを話題にして昔話に誘ったりしている。		
24		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	転所先を訪問したりまた家族から連絡をいただいたりしている。		

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
<b>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>					
25	12	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	センター方式や独自アセスメントを利用して本氏理解に努めている。	センター方式と事業所独自のアセスメントにて、利用者の思いや希望の把握に努めている。職員が得た情報を申し送り時に出し合い、検討を行うなど、情報の共有と周知への取組みがある。	
26		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	家族・入居前所属先から情報提供を受け本氏理解に努めている。		
27		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	職員間で常に情報交換をし、また連絡ノートを使用して本氏情報の共有に努めている。		
28	13	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	職員全員参加のカンファレンス(月1回)で情報を持ち寄り現状を分析している。その結果は記録して日ごろの支援に反映している。	定期的、及びその都度のカンファレンスにより、利用者状況等の情報交換や確認、モニタリングの実施がある。アセスメント内容は、状況変化に応じて追加記入され、アセスメントをもとに、定期的及び随時の介護計画の作成が行われている。	
29		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	職員全員参加のカンファレンス(月1回)で情報を持ち寄り現状を分析している。その結果は記録して日ごろの支援に反映している。		
30		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	職員人員基準では対応しきれないニーズ等については保険外サービスで対応している。また、家族にも協力してもらい、外出機会を増やしている。		
31		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	運営推進会議の地域委員から地域情報を提供してもらい、行事に参加している。		

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
32	14	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	同一事業体の中の医院と協力し医療的ケアをきめ細やかにしている。	今までのかかりつけ医及びホーム協力医について説明を行い、かかりつけ医への受診は家族対応にて可能である。ホーム協力病院への受診支援や定期的な往診による口腔ケア、必要時の専門医への受診対応など、適切な支援がある。	
33		看護師との協働 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	入居者の日々の変化については、同一事業体の中の看護師に相談やアドバイスを得ている。		
34		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。又は、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。	協力病院を定め、緊急時には当該病院へ入院措置をとっている。日ごろから病院の地域連携室との交流をもち、相互の関係を構築している。		
35	15	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	重度化対応指針を策定して対応している。	契約時に重度化対応指針について説明を行い、家族の意向の把握に努めている。全利用者についての意向の確認は、これからである。	人生をどのように送るのかの決定権は利用者にあります。日々のかかわりの中で利用者の思いの把握と情報共有に努め、利用者の思いを尊重した、更なる尊厳ある暮らしの支援への取組みに期待します。
36		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	救急講習に参加したり、またオンザジョブトレーニング等により対応力を培っている。		
37	16	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	自治会の緊急時通報網に組み込んでもらい、災害時の協働化に取り組んでいる。	運営推進会議を通じて、地域との協力体制を図り、自治会の緊急連絡網に組み込まれるなど、緊急時の地域との連携への取組みがある。今月中旬には、夜間想定による避難訓練が行われる。	
<b>その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
38	17	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	家庭的雰囲気大切に観る観点から、過剰に儀礼的にならず、かつ失礼にあたらぬ対応・言葉かけに努めている。	時・場所等をわきまえた声かけ、受容的態度での対応など、理念に基づいた支援が見受けられた。利用者の人権を尊重した言葉使いについて、日々のケアを通じた指導が行われている。	

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
39		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	ゆっくりと関わりながら本氏の気持ちの動きに合わせて接するなど、職員ペースで介助しないよう努めている。		
40		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	ゆっくりと関わりながら本氏の気持ちの動きに合わせて接するなど、職員ペースで介助しないよう努めている。		
41		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	本氏の好み等をたずね、確認しながら更衣や整容などの支援を行っている。		
42	18	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	おぼん拭きや盛り付けなど出来る部分でお手伝いをしてもらっている。	食材配達業者を利用して、ホームでの調理である。利用者の希望により、配達された食材を使用して別メニューにアレンジするなど、柔軟な対応がある。調理の際の音や匂いなどが五感へ働きかけ、食事が楽しくなるような取組みがある。	
43		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	また咀嚼・嚥下状態に応じて食の形態を調整している。必要に応じて水分をトロミ調整している。		
44		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	毎食後に口腔ケアを行っている。また希望者には居宅療養管理指導により歯科衛生士による口腔ケアを行っている。現在、全員がそのサービスを受けている。		
45	19	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	本氏にあった排泄用品の選定、トイレの定時誘導を行っている。	利用者の状況により、ケアのポイントを絞って、職員による観察と記録及び職員間での検討を行い、本人・家族の意向を汲み取りながら、排せつの自立に向けての取組みがある。	

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
46		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	排便を促しやすいよう食事には食物繊維を多く含む野菜を多用している。場合によっては牛乳・ヨーグルトを併用している入居者もある。安定した排便を促すため緩下剤を併用している。		
47	20	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、個々に応じた入浴の支援をしている	毎日入浴日とし、入居者1人あたり、おおむね週3回程度の入浴回数を維持している。希望により随時入浴も実施している。	入浴の準備は毎日しており、基本は一日おきの入浴であるが、利用者の希望や状況に応じて柔軟に対応している。入浴動作が困難な利用者に対して、職員2名にて対応するなど、安全面への配慮がある。	
48		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	昼夜逆転しないよう配慮しつつ、日ごとの睡眠状況により、適宜午睡を取り入れている。寒暖の激しい時期は空調により、適正室温を維持している。		
49		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	主治医と連携し、処方薬の作用の程度について、こまめに連絡し、服薬指示を受けている。		
50		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	持てる力に応じてホーム内のお手伝いや入居者同士・職員との交流を通じて本氏がはりのある生活を持てるよう配慮している。		
51	21	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。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	日常的な外出支援はできていない。月1回程度の外出レクを実施している。家族の協力が得られる入居者には、家族支援の外出をお願いしている。	月1回のレクリエーションを兼ねた外出、家族支援による外食・外出が行われている。利用者の状況の変化に伴い、日常的な外出や利用者の希望に添った個別支援としての外出が困難な状況であり、行われていない。	今までの生活の継続、気分転換や五感への働きかけ等、外出支援が持つ意味合いを考慮され、サービス内容の見直しを始め、家族、地域、時間帯による職員数の確保等の検討と日常的に外出できる個別支援への働きかけを期待します。
52		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	近くのホームセンターに買い物に行ったり、また散歩のついでに自動販売機で好みのジュースを購入したり等の支援をおこなっている。		

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
53		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	本氏への私信があったときは、職員とそれに関連したお話を一緒にしたり、また家族への架電協力を行っている。		
54	22	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	共用空間の和室にはソファを置き自由にくつろげるように配慮している。以前はテレビ・ホーム炬燵や茶箆などを設置していたが、入居者の実態に合わせて、今は撤去している。	ホーム内は段差もなく、安全に移動できる作りとなっている。調理の際の音や匂い、聞こえてくるその他の生活音などが、心地よく五感へ働きかけている。	
55		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	リビングルームの席は、入居者同士の相性等を考慮して決めている。気のあった利用者同士笑い声がきこえたり、歌声が聞こえたりしている。		
56	23	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	居室のレイアウトは本氏・家族に任せ、危険のない限り職員が干渉しないようにしている。日々の居室清掃は職員がおこなっている。中には、仏壇・鏡台・アルバムなど好みとなじみの物を置いておられる方もある。	利用者・家族が相談し、利用者にとって馴染みの寝具や写真、仏壇・鏡台などが持ち込まれており、安心して過ごすことができる居室作りへの配慮が見られた。	
57		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	認知症の方の不得手を配慮して、凹凸を少なくした家具配置、バリアフリーな床構造、ベッドサイドの捕まり柵等の配慮を行っている。		

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 該当するものに印	
58	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:25,26,27)	1. ほぼ全ての利用者の	65	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:9,10,21)	1. ほぼ全ての家族と
		2. 利用者の2/3くらい			2. 家族の2/3くらいと
		3. 利用者の1/3くらい			3. 家族の1/3くらいと
		4. ほとんど掴んでいない			4. ほとんどできていない
59	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:20,40)	1. 毎日ある	66	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:2,22)	1. ほぼ毎日のように
		2. 数日に1回程度ある			2. 数日に1回程度
		3. たまにある			3. たまに
		4. ほとんどない			4. ほとんどない
60	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:40)	1. ほぼ全ての利用者が	67	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. 利用者の2/3くらいが			2. 少しずつ増えている
		3. 利用者の1/3くらいが			3. あまり増えていない
		4. ほとんどいない			4. 全くいない
61	利用者は、職員が支援することで生き生きした表情や姿がみられている (参考項目:38,39)	1. ほぼ全ての利用者が	68	職員は、活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. 利用者の2/3くらいが			2. 職員の2/3くらいが
		3. 利用者の1/3くらいが			3. 職員の1/3くらいが
		4. ほとんどいない			4. ほとんどいない
62	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:51)	1. ほぼ全ての利用者が	69	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			2. 利用者の2/3くらいが
		3. 利用者の1/3くらいが			3. 利用者の1/3くらいが
		4. ほとんどいない			4. ほとんどいない
63	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:32,33)	1. ほぼ全ての利用者が	70	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. 利用者の2/3くらいが			2. 家族等の2/3くらいが
		3. 利用者の1/3くらいが			3. 家族等の1/3くらいが
		4. ほとんどいない			4. ほとんどできていない
64	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:30)	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			