

(様式第1号)

## 自己評価及び外部評価結果票

### 【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4171700133		
法人名	特定非営利活動法人 太良の里		
事業所名	特定非営利活動法人 グループホーム太良の里		
所在地	佐賀県藤津郡太良町大字糸岐2491番地1		
自己評価作成日	平成21年11月15日	評価結果市町村受理日	

※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	<a href="http://www.kaigojouhou-saga.jp/kaigosip/Top.do">http://www.kaigojouhou-saga.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 佐賀県社会福祉協議会		
所在地	佐賀県佐賀市鬼丸町7番18号		
訪問調査日	平成21年12月7日	外部評価確定日	平成22年1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)】

ゆったりとした施設内配置、広い敷地、そして専用の花壇、野菜畑、果樹園があり自然豊かで理想的環境条件が整っている。又、日々の生活が家族的雰囲気がある。私自身がこの先施設介護を必要とする場合には、この様なグループホームに入居することを希望します。

～入居者作品～

山あいのしずかな空気につつまれて とげなし介護に心やすまる  
温かき介護 心いやされ 永遠に 絆深めん 太良の里にて

### 【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)】

役場や町立病院のある町の中心部で、わずかに山あいの方へ向かうと、ゆったりと広がる多良山系の山々が広がる、のどかな里山の中に立地している。敷地は広く、畑には季節の野菜が作られている。施設で使用する野菜類のほとんどが自家農園で取れたものである。季節ごとの、約20種類の果樹も植えてあり、季節の移ろいを感じながら、果実を味わう事が出来る。入居者は、居間から外へ出て、ウッドデッキでくつろぐ人や、庭内を散歩する人など、大自然の中での生活を楽しんでいる。管理者は、“入居者が、自分の家での生活と変わらない生活ができる”をモットーに、安心した毎日を、ゆったりと過ごせるような環境作りに心を配っている。

# 自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

自己	外部	項目	自己評価 (事業所記入欄)	外部評価 (評価機関記入欄)	
			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
<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	・太良の里の理念“ゆっくりと自分らしくそして共に生きる。”に基づき地域住民の皆様とも共に楽しく生活しております ・毎日の引継ぎミーティング及び月例ミーティング時全職員の共有に向け、話し合っている。	代表者は、地域と共に生活することを念頭におき、ゆっくりと自分らしく生きることを理念に掲げている。職員には、毎月のミーティングで常に、意識付けを行なっている。	
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	地域の自治会にも加入し、地域の浮立や奉仕作業、その他の行事に参加している。又、町の福祉まつりには作品を出品している。ホーム行事のコンサートやほたる狩り、花火大会等には地元住民も多数参加し、一緒に楽しんでいる。	管理者は、施設と隣接したところに住んでおり、地域住民の一人でもある。地域神社の行事や奉仕作業には、積極的に参加している。施設にあるグランドピアノを見た地域の人達が楽器を持ち寄り、本格的なコンサートを開いたりなどして、地域との交流も出来ている。	
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	・太良の里敷地内及び隣接地には専用の広い花だん、果樹園、野菜畑があり、入居者の他、地域の方々にも開放し憩いの場として利用して頂いている。又、職員は認知症サポーター研修に積極的に参加している。		
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	入居者の推移や行事、研修、その他の報告と出席者からの意見や要望等について話し合われ、出された意見や要望等は職員会議等で検討している。	運営推進会議は、本人、家族、地区住民、行政などの参加を得て、入居者の推移、生活状況、職員の研修状況などを報告し、定期的に開かれている。会議で出された意見、要望等は職員間で話し合い、次の取り組みに生かしている。	地域、行政との綿密な関係が出来ているので、さらに突っ込んだ意見を出してもらったり、自己評価、外部評価のことも議題に上げての意見交換など運営推進会議の更なる充実を期待したい。
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取り組んでいる	運営者、管理者はホーム開設当初から行政当局と頻りに顔を合わせ、情報交換を行っている。町を通じて森林組合からもらった自然木を利用して作ったテーブルやベンチは入居者の憩いの場所になっている。	管理者は、事業所開設以前から町と相談しており情報交換しながら問題解決に取り組んでいる。また運営推進会議への出席もあり、町との連携体制に努めている。	
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	運営者及び職員は身体拘束の弊害を認識し、どんな事があっても拘束は行わないという姿勢で介護を実践しております。但し本人又は他入居者などの生命又は身体を保護するため緊急上やむを得ない場合はこの限りではない。	運営者は、身体拘束をしない介護を基本とし、運営規程にも明記している。職員にもミーティングなどで意識を高めている。入居者が外出する気配を感じたときは、それとなく声をかけをし、一緒に出かけることもある。	
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	・高齢者虐待防止関連法について学習し理解しております。 ・利用者と家族間及び事業所内で虐待が見過ごされてないよう注意を払っております。		

自己	外部	項目	自己評価 (事業所記入欄)	外部評価 (評価機関記入欄)	
			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
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	県及び太良町が発行している地域福祉権利擁護事業、成年後見制度について学習し理解しております。 現状太良の里には該当する方はおりません。		
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	入居／退居の際、利用者家族に対して不安、疑問点が生じないよう十分な説明を行い理解／納得を得ております。		
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	・利用者がサービスに関する意見、要望を職員に伝えることが出来るよう、希望の声、用紙を設置しております。 又、利用者が運営会議メンバーやその他の人に伝えることが出来るよう入居契約時に説明している。	家族の面会時には意見、要望を汲み取る努力をしている。玄関には“意見箱”も設置し、また、相談・苦情は、24時間いつでも受け付ける体制が出来ている。直接言いにくい場合は外部への申し出る体制も出来ていて、重要事項説明書にも明記されている。	
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	・意見、不満、苦情の集約 玄関受付に“希望の声”用紙を設置し無記名で自由に記入出来るようにしています。 又、入居契約時に苦情相談機関と体制手順等について説明しております。	家庭的な雰囲気を作り、普段の会話の中で意見や提案を拾い上げていくことを主眼にしている。また、ミーティングや引継ぎ連絡の際には、意見や提案を出してもらい、業務に反映させている。言いにくい意見は、意見箱に入れてもらうことにしているが、まだ入っていたことはない。	
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	・運営者や管理者が運営や管理について職員の声に耳を傾け、より良い運営に反映させている。 ・職員の勤務体制や臨機応変な対応につき管理者と職員間の話し合いの納得の上で調整している。		
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	管理者、職員の能力、特性、経験、年齢に応じ各種研修に参加させて介護力アップにつなげている。(目標 3回/年1人)		
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	太良町内は下記の福祉施設があり運営者、職員はそれぞれ連携を取り交流しております。 ・太良町福祉協議会 ・太良町包括支援センター ・高齢者福祉施設 光風荘 ・太良病院居宅介護支援センター ・高齢保健施設 ふるさとの森 ・太良町社協介護支援センター ・宅老所おおうら ・鹿島、塩田、太良町グループホーム事業所		

自己	外部	項目	自己評価 (事業所記入欄)	外部評価 (評価機関記入欄)	
			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
<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	本人家族と面談し話を良く聴くことを大切にしております。		
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	本人と家族との思いの違い及び家族間の違いを聴取し、本人がベストの入居生活が出来るよう配慮している。		
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	入居相談時、本人／家族の実情の要望を基にして可能な限り対応している。又、事業所として対応不可のサービスについては他福祉施設と連携を取り対応している。		
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	「介護する－される」一方的な縦の関係の見直し 「一緒に過ごし、学び支えあう」関係を築いている。		
19		○本人と共に支え合う家族との関係 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	職員と家族が「介護する－される」一方的な関係でなく又家族が職員に介護を委ねきりになる事なく職員と一緒に支援していく。		
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	大切な人との音信が絶えないよう、状況に応じ電話、ハガキ、手紙を書く事などすすめる。	普段の会話の中から、入居者一人ひとりの生活歴を知り、その人にあつた支援に努めている。以前住んでいた場所の近くに連れて行ったり、行きつけだった美容院へ送っていくこともある。	
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	入居者個々人の経歴、趣味、性質等を把握し食堂での席次、風呂の順番などにつき配慮している。		

自己	外部	項目	自己評価 (事業所記入欄)	外部評価 (評価機関記入欄)	
			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
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	転居の場合には転居先(自宅、家族、病院)へ訪問し、その後の生活状況をフォローしている。		
<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。	職員全員が入居者一人ひとりの思いや意向につき関心をもち、又、入居者が話しやすい対応をすべく心掛けている。	日々の関わりの中で、本人が何をしたいのか、どうしたいのかなど、一人ひとりの考え方を、思いを、普段の会話の中から把握出来るよう努めている。職員には勉強会やミーティングのときに意識付けを行なっている。	
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	相談受付時及び入居時に「入居希望者(事前入居時)調査表」に基づき生活歴、生活環境、これまでの経過等把握し、以降の生活につなげている。		
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	入居者一人ひとりの健康、精神そして生活状態を観察し、記録し申し送り事項と共に後任者に引き継ぐなど総合的にチームとして把握している。		
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	介護計画書作成の基本方針として「入居希望者調査表」情報を基に本人、家族、担当ケアマネジャーと協議の上、作成し入居後は本人の意向を折り込み、見直し(3ヶ月毎)行い家族の同意捺印を頂いている。	介護計画書は、日頃の関わりの中から、本人や家族の意向を知り、希望調査書の意向を取り入れて、担当ケアマネジャーとの協議の上で作成している。3ヶ月ごとにモニタリングを行い、計画の見直しを行なっている。	
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	入居者個々人の生活上の記録は「生活／身体状況調査表」に記入し、職員そして計画作成担当者が共有し協議の上、介護計画書に適宜折り込み更改しております。		
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	単に介護計画書に記載された介護支援にとどまらずグループホームの特性を活かした小回りの利く精神的にも心うきうきする変化のある共同生活を心掛けている。		

自己	外部	項目	自己評価 (事業所記入欄)	外部評価 (評価機関記入欄)	
			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
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	地域の皆様に協力して頂いています。 ・民生委員 ・ボランティア活動 ・教育機関 ・警察 ・消防署など ・自治会(老人会) ・町役場		
30	(11)	○かかりつけ医の受診診断 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	基本的方針は下記の通り ・主治医 入居までのかかりつけ医とする 上項なき場合、施設の協力医か主治医 ・専門医が必要な場合、主治医の判断で専門医を紹介してもらっている。	今までかかっていたところをかかりつけ医とすることを基本とし、施設の主治医、協力病院の協力を得ている。受診には主に施設職員が付き添い、状態によって家族にお願いしている。	
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	職員として看護師を雇用している。 健康状態、衛生関係及び入居者の緊急事態に際しても的確に処置、判断が可能であり安心した運営が出来ます。		
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。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。	・施設の看護師は協力医と常時情報交換し入居者の健康管理や医療活用の支援を得ている。 ・入居者が入院した場合より短期間に医療が終了し退院となるよう、病院関係者、本人、家族と話し合いを実施している。		
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、事業所です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	・重度化した場合の終末期の対応については方針は設定している。 ・但し環境条件が整わず制度化されていない。 ・現状、上記該当者は入居しておりません。	重度化や終末期に向けた方針はあるものの、近くに24時間体制の緊急病院があるため、他の医院が夜間体制をとっておらず、夜間に往診してくれる医療機関の確保が出来ていない。	現在は重度化や終末期に該当する入居者はいないが、入居者や家族のニーズを汲み取りながら、事業所が対応し得る最大の支援方法を踏まえた医療との連携体制の整備を期待したい。
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、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	緊急事態発生時には下記マニュアルを作成し、全ての職員が応急手当や初期対応が冷静に実施出来るよう定期的に訓練を行っている。 ・緊急事態発生時の処遇/対応 ・火災発生時の処置要領 ・火災時避難訓練		
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	・地域住民に協力を得られるよう働きかけている。 ・職員も全員、2～10分以内に移住し、緊急出動出来る体制をとっている。	年3回、避難訓練を行なっている。そのうち1回は消火器の使い方をはじめ、各種勉強会に充てている。夜間を想定して職員一人での避難誘導の訓練も行っている。	

自己	外部	項目	自己評価 (事業所記入欄)	外部評価 (評価機関記入欄)	
			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
<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	職員採用時に誓約書を書かせ、又、日常勤務時にも教官として厳守させている。業務上知り得た利用者、家族等及びその他の情報は在職中、退職後においても何人に対しても漏らすとはならない。	管理者、職員は、「入居者はお客様」を合言葉にし、人格とプライバシーの尊重を大切にしている。個人情報に記載された書類等は、鍵付きの書類棚に保管するなどし、個人情報保護の徹底にも努めている。	
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	入居者9人は全員それぞれ異なった生活力を有しており認知症の進行した方は判断力、自己表現力は低下しても適切な対応により発言、意志表示は可能であり、表情も和らぎます。		
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	今日一日どう過ごしたいのか、普段の観察を通じ本人の意向を踏まえて把握し、食事、入浴以外は本人のペース／意向に沿ったものとしている。		
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	一人ひとりの個性、希望、生活歴に応じて髪型や服装等の身だしなみやおしゃれを個別に支援しております。		
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	調理の前準備、調理、配膳など個々人の能力に応じ職員と一緒にしております。専用の野菜畑、果樹園で収穫されたもの、旬の食材を頂いている。	広い畑で取れた旬の野菜を使用したり、入居者と一緒に、食事の準備をしている。職員は利用者の間に席を取り、さりげない介助をしながら一緒に食事を楽しんでいる。	
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	入居者本人の好みや苦手なものの把握、喫食量、飲水量及び喫食状況については「身体介護記録」にてフォローしている。		
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	口腔ケアの重要性を理解し、食後のうがい又は歯みがきを実施している。歯みがきの習慣が無かった方も歯みがきが定着化しました。		

自己	外部	項目	自己評価 (事業所記入欄)	外部評価 (評価機関記入欄)	
			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
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	トイレでの排泄 歩行が少々困難であっても職員の時間をかけての見守りでトイレでの排泄を心掛けている。歩行の全く困難な場合には自室にポータブルトイレを設置している。オムツの使用は極力排除した介護を実施している。	個々人の排泄パターンをチェック表で把握し、できるだけトイレでの排泄が出来るよう支援している。	
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	看護師を中心に便秘を改善するため食生活を工夫をし自然排便を心掛けている。		
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をしている	・入居者一人ひとりの意向を第一にくつろいだ気分時間で時間を気にせず入浴出来るように心掛けている。 ・又、羞恥心及び恐怖心に対する個々人の状況に応じて十分配慮している。	昼食の後、少し休んで3、4人単位で入浴をしている。希望があれば他の時間でも対応が出来る。時間を気にせず、くつろげる入浴支援の結果、入居直後には入浴拒否をしていた人も、楽しんで入浴されるようになってきている。	
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	・一日一日の生活が本人にとって自然のリズムで楽しく過ごせるよう配慮している。 ・不眠を訴える場合には健康状態を考慮して、花だん、果樹園、野菜園など散策することも効果的。		
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	・看護師を中心に薬の目的、副作用、用法、用量については共有、理解しております。 ・心身上の変化や異常があった場合、医師、家族に連絡 ・日常の記録は「身体介護記録表」に詳細に記入、フォロー		
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	張り合いのある生活、気晴らしの支援として下記を実施 ・洗濯物のたたみ、仕分け、配布 ・施設内の畑でとれた花、野菜、果物の仕分け ・料理 ・花だん、畑、果樹園の手入れ ・手芸など		
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。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	入居者個々人その日の希望に応じ、敷地内花だん隣接地の果樹園、野菜畑散策を実施している。	敷地内の広い庭のあちこちに、自然石や木で出来たガーデンテーブルがあり、果樹園や野菜畑の中を散歩できるようになっている。月に2、3回、全員で外出し、ドライブや買い物に出かけている。	



自己	外部	項目	自己評価 (事業所記入欄)	外部評価 (評価機関記入欄)	
			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	・入居者個々人の希望、能力に応じ、お金を所持したり使用出来るように支援しています。 ・十分に金銭管理が出来ない方にも“はい、食事代です、電話代です等々”、疑似の金銭授受を実施している。		
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	・手紙のやり取りが無理な方には大きな紙に自由に大きく書いて頂き、家族、知人が来訪する時お見せする。 ・電話でのやり取りが無理な方には子電話にてダイヤルした状態で家族／知人と会話して頂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	共用スペースは完全なバリアフリーで、滑り止め、手摺りが設置され、安全な生活空間の確保、又、採光、通風についても空調機、換気扇の設置の他、自然採光、通風にも配慮し、居心地よく過ごして頂いている。	居間、食堂は広く、明るい。畳の間も広く、季節の飾りなどもある。天井は高く、高い位置にある明りどりの窓からの採光は、昼間の照明はいらぬほどである。窓の外はウッドデッキになっており、テーブルセットがおいてあり、ゆったりと過ごせる配慮がなされている。	
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	一人で過ごす居室の他、談笑するリビング、和室、そしてベランダ又敷地内には花だん、雑木林があり、2～3人で談笑される場所がそこにあります。		
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	居室には使い慣れた家具や生活用品、装飾品等、自由に持ち込まれ、安心して過ごせる場所として利用してもらっています。	入居者は、趣味の手作り作品や家族の写真を飾るなどして、安心した生活を送っていることが窺われる。人により、テレビや位牌など、その人の好みのものが持ち込まれている。	
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	施設内は完全なバリアフリーと共に全場所に滑り止め及び手摺りを設置している他、個々人の状況に応じ、例えば杖に鈴をつける。歩行器“歩こー”の設置、ベッドに手摺りの取り付けなど安心して自分から動き出す工夫をしている。		

V. サービスの成果に関する項目(目標指標項目)アウトカム項目))(事業所記入)  
 ※項目No.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○印をつけてください	
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
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

項 目		取 り 組 み の 成 果 ↓ 該当するものに○印をつけてください	
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、安心して暮らしている。 (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ます。 (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:2,20)	○	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、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. 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