

1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 令和6年3月20日

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4676900113
法人名	医療法人 共生会
事業所名	びろうの樹
所在地	鹿児島県志布志市有明町野井倉6166番地1 (電話) 099-474-0033
自己評価作成日	令和6年2月20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://www.wam.go.jp/content/wamnet/pcpub/top/
-------------	---

【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	令和6年3月6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)】

<ul style="list-style-type: none"> ・楽しく生活できるようにお手伝いします ・地域の方との触れ合いを大切にします ・いつまでも安心して過ごせるように対処します。 <p>この3つの理念を念頭に入居者が充実した日々が送れるように支援しています。また入居者が安心して生活できるように、医師・看護師等、様々な職種と情報交換を行い連携を図っています。</p> <p>当事業所ではスタッフの意識・技術の向上を図るためキャリアパス制度を導入し、それぞれのスタッフが目標を立て、その目標を達成できるように日々取り組んでいます。</p>

【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)】

<ul style="list-style-type: none"> ・当事業所は母体医療機関による定期的な往診や緊急時を含めた24時間の医療連携体制が築かれており、看護の有資格者も在職し日常の健康管理が行われる等、家族の安心となっている。また、家族等の意向に沿って看取り介護も実施されている。 ・家族との玄関での面会や希望に沿って外出・外泊での交流を支援し、これまでの家族との関係が継続できるよう取り組んでいる。また、利用者の希望で墓参りや自宅訪問等、馴染みの場所へも家族や職員が同行している。 ・管理者は、面談によるキャリアパスの効果判定等で職員が前向きに業務に取り組めるよう支援している。資格取得や研修参加を支援して質の向上を図るとともに、休憩時間の確保や残業をしない等の業務改善を行い、働きやすい職場環境づくりに取り組んでいる。

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	毎日の朝礼時に毎回理念を再確認し、その日その日理念に合った目標を立て業務に当るようにしています。	理念を各ユニットのホール・玄関に掲示し、パンフレットにも掲載している。朝礼時に理念の確認とケアの振り返りを行いケアにあたっている。	
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	地域の自治会に加入し、清掃作業等に参加しています。感染症予防の観点から、ここ数年は地域住民の防災訓練や、運営推進会議への参加は自粛していただいています。	回覧板で地域行事を把握し、清掃活動や交通安全パレードに参加している。中学生の職場体験学習及び高校生の実習を受け入れて地域貢献にも取り組んでいる。法人の「子供の家」の子供達との交流も行っている。	
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。	実習生の受け入れを行い、認知症の方の理解を深めています。学生たちの疑問・質問に答えられるよう職員も日々、自己研鑽に努めています。		
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	運営推進会議は感染症対策の為、書面によりご家族へ近況報告等とご意見をいただいています。	令和5年度は書面で開催し家族に資料を送付しており、出された意見等は事業所の運営に活かしている。来年度は市の助言を受けて対面開催の予定である。	

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
5	4	<p>○市町村との連携</p> <p>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。</p>	<p>市町村担当者とは、サービスに係ることにに関してよく相談をさせて頂き、サービスの向上を図っています。</p>	<p>市の依頼で介護保険事業計画策定委員会委員を担ったり、電話や出向いて相談をする等、市と協力関係を築いている。生活保護担当者の来訪があり、連携を密に取っている。市の研修会に参加している。</p>	
6	5	<p>○身体拘束をしないケアの実践</p> <p>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。</p>	<p>身体拘束ゼロを目指し、定期的な委員会の開催、勉強会を実施しています。身体拘束をせず、安全に過ごして頂くための方策を実施しています。玄関の施錠に関しては夜間のみ行っています。</p>	<p>指針があり、委員会を3ヶ月に1回、勉強会は年2回実施しており、法人の委員会にも参加している。不適切な言葉は勉強会で取り上げ、言い換え等を検討している。玄関の施錠はせず外に出ていく利用者には職員が散歩に同行し、行動を制限しないケアに取り組んでいる。</p>	
7		<p>○虐待の防止の徹底</p> <p>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</p>	<p>定期的な虐待防止委員会の開催と、勉強会を実施し虐待の防止やそれに類似する行為・発言等もしないように取り組んでいます。</p>		
8		<p>○権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>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。</p>	<p>日常生活自立生活支援事業者や成年後見制度の勉強会を開催実施。職員一人ひとりが理解してもらい、活用できる環境作りを行っています。</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
9		<p>○契約に関する説明と納得</p> <p>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。</p>	<p>契約時には、十分な説明を行い、同意を得た上で契約を頂いています。又話しやすい環境作りの為に、職員側から声をかけ話しやすい環境を作り、ご家族の不安や疑問を取り除いています。</p>		
10	6	<p>○運営に関する利用者、家族等意見の反映</p> <p>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。</p>	<p>運営推進会議の書面と一緒にご家族の意見を頂く用紙を同封しています。またご家族が面会などで来訪された時に、要望等を伺うようにしています。</p>	<p>利用者には会話で要望を聞き、家族に墓参りや自宅訪問を依頼することもある。晩酌や家事手伝いの希望も対応している。家族には、面会時等に要望を聞いてその都度対応しており、外出・外泊の要望は感染状況を見ながら実施している。</p>	
11	7	<p>○運営に関する職員意見の反映</p> <p>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。</p>	<p>日々のカンファレンスや朝礼時、月1回のミーティングを中心に意見を出して頂きそれを運営に反映させている。</p>	<p>管理者は、朝礼やミーティングで職員の意見を聞き、時間調整等により、休憩時間の確保や残業をなくす等の業務改善に反映させている。3ヶ月毎に個別面談を実施している。</p>	
12		<p>○就業環境の整備</p> <p>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。</p>	<p>年2回の人事考課表・キャリアパス作成により、自己の目標を立て評価し、又管理者・経営者の評価を受け、重要な意見として活かしています。又、基本給のベースUP及びボーナスに反映させています。</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
13		<p>○職員を育てる取り組み</p> <p>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</p>	<p>キャリアパス制度の活用により、職員は自己研鑽に努めています。またグループホーム内での毎月の勉強会の実施により、知識の向上を図っています。外部研修に参加した場合は、他職員への知識の共有の場を設けています。</p>		
14		<p>○同業者との交流を通じた向上</p> <p>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</p>	<p>事業所の訪問等はありませんが、外部研修等に参加した際には、他事業所の方と意見交換を積極的に実施し、サービスの質の向上に努めています。</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
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	利用開始前には本人への聞き取りをしっかりと行い、不安を取り除き、安心して生活できるように取り組んでいます。本人がサービス利用を納得の上で入居していただくことを第一として考えています。		
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	サービス開始時のご家族、本人共に不安なことが多いということを職員は理解し、何でも相談できる関係づくりに職員は務めています。		
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	計画作成担当者と入居者の担当がアセスメント表を作成し、必要としている支援の見極めを行いサービスにつなげています。		
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	職員からの積極的に声掛けを行い、出来る作業などは一緒にすることにより、会話も自然と生まれており、信頼関係も築けていると思っています。		

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		<p>○本人と共に支え合う家族との関係</p> <p>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</p>	<p>スタッフはご家族と共に入居者を支える事を意識し、ご家族に入居者の近況を伝え、より良い関係を築くことを目指し努力しています。</p>		
20	8	<p>○馴染みの人や場との関係継続の支援</p> <p>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</p>	<p>感染症対策を徹底し、外出も行っています。感染症予防の為に、親族との交流がほとんどなくなっています。</p>	<p>家族と玄関での面会や要望に沿っての外出・外泊の交流を支援し、関係が途切れないように取り組んでいる。墓参りや自宅訪問も家族や職員が同行している。</p>	
21		<p>○利用者同士の関係の支援</p> <p>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</p>	<p>利用者様一人ひとりの性格や個性を把握し、良好な関係が築けるように座席の配置などソーシャルディスタンスを考えながら支援しています。</p>		
22		<p>○関係を断ち切らない取り組み</p> <p>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</p>	<p>退所後も、必要に応じてご家族の相談を受けています。</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
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	○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。	コミュニケーションを図る事で本人の思いや不安を聴き、感じ、それをカンファレンス等で共有し解決策を模索するように努めています。	日常会話の中で本人の思いを把握できるように努めている。困難な場合は、家族の情報を参考に日頃の関わりの中で本人の様子を見て思いを推測して支援している。	
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	入所前に情報をもらい、職員は把握に努めています。		
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	食事・排せつ・睡眠状況など朝礼時に、両棟の職員一緒に申し送りを行い、把握に努めています。職員全員が“気づき”を出すことにより、より多くの情報を共有すること目的に行っています。		
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	入居者・家族の意向を聴き、又スタッフとも意見を出し合い、それぞれの意見を反映させプランを作成している。又プランの内容を全スタッフで共有し支援を行っている。	担当者会議で家族やケアマネージャ・職員が話し合い、他の職員の意見も聞いて介護計画を作成している。モニタリングは毎月チェックし3ヶ月毎にまとめている。6ヶ月毎及び状況変化時等に見直し、現状に合った介護計画にしている。	

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
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	ひとりひとりの短期目標についての評価を日々の個人記録としています。身体状況の変化や気づきについても記載していますが、申し送りノート、カンファレンス表も活用しています。		
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	ニーズの把握に努めています。可能な限りそのニーズに応えられるよう、職員間で検討し実施しています。		
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	法人の感染症対策に関する方針のもと地域の方との交流を可能な限りこれから増やしていき、利用者様の満足度を上げていければと思っています。		
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	毎週火曜日に主治医が往診しており、体調等の日々の変化等を報告し適切な医療を受けている。又、ご家族の希望や意向に添えるように支援しています。ご家族から不安等の声があった時には直接医師から説明を受ける場も設けています。	契約時に確認し、全員母体医療機関をかかりつけ医に希望している。週1回の往診や必要に応じた診察、家族または職員対応の他科受診により適切な医療を受けられるよう支援している。	

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
31		<p>○看護職員との協働</p> <p>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>	<p>身体状況の変化や気づきがあった場合には、看護職員へ報告するよう努めています。看護師はそれを確認し、医師へ上申し医師が受診の必要性を判断しています。</p>		
32		<p>○入退院時の医療機関との協働</p> <p>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>	<p>施設内の看護師が主となり、母体の病院関係者と情報交換を行っています。又施設介護職員も毎日面会に行き、日々の様子を聴きご本人と面会をし安心して頂けるように声掛けを行っています。</p>		
33	12	<p>○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援</p> <p>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</p>	<p>入居時を始め、定期的に施設内の看護師がご家族に説明を行い同意を得ています。又、主治医・ご家族の協力を得ながら支援しています。又看取り期にはご家族と密に連絡を取り合いご本人らしい最期を迎えられるように努めています。</p>	<p>契約時に重度化等の場合の対応について指針で説明し、看取りの同意書ももらっている。重度化の場合は医師から家族への病状説明後に家族の意向を確認し、再度看取り同意書ももらっている。家族の意向に沿って支援に取り組んでおり、看取り介護の事例がある。</p>	
34		<p>○急変や事故発生時の備え</p> <p>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>	<p>急変時対応の定期的な勉強会を実施しています。法人の病院と急変時の対応についての取り決め、利用者の共有を随時行っています。</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
35	13	<p>○災害対策</p> <p>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</p>	<p>年2回、火災の避難訓練を行い有事の際的確に避難が行えるように努めています。市全体で行う地震・津波時の避難訓練も参加しています。災害時のBCPを3月で完成予定です。</p>	<p>年2回昼夜想定で避難訓練を実施し、1回は消防署の立ち合いを受けている。近隣の協力体制が築かれており、住民への声かけをしている。市の地震・津波訓練にも参加し、地域の避難場所になっている。備蓄は、3日分の水・缶詰・米等の食料及びカセットコンロ・発電機がある。</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
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
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	プライバシー、個人情報の取り扱いに関しての勉強会を定期的に行っています。	研修を実施し、丁寧な言葉を使い、馴れ馴れしくならないように努めている。排泄介助時は他から見えないように配慮し、入浴時は希望で同性介助を実施する等、誇りやプライバシーを損ねないように取り組んでいる。	
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	自己決定ができるような、声掛けを行っています。本人の考え、思いを引き出せるよう努めています。		
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、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	施設側の都合を優先する事が無いように本人の生活リズムを全スタッフが把握し本人らしい生活ができる様に努めています。		
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	自分で整容ができるよう、鏡の前へ誘導したりくしや、髭剃りを準備しています。洋服を選ぶときも声掛けを大事にしています。		
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	管理栄養士が献立を作成しており、職員が毎日検食簿を記入し、利用者様の食事状況、感想を伝えています。今年度は食事についてアンケートも実施しています。食事の片付け、お盆拭き上げなどを利用者と一緒にを行っています。	朝食以外は医療機関厨房からの配食である。個々に応じミキサー食等を提供している。行事食もあり、食事についてのアンケートを今年度は実施した。利用者も一緒に下ごしらえやテーブル・盆拭きをしている。	

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
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	管理栄養士が献立を立てています。食事・水分摂取量などの状況も共有し、食事内容の検討も随時行っています。		
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に、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、口腔ケアを実施しており口腔内の環境も把握に努めています。利用者様の状態に応じて介助行っています。往診に来られる歯科医師・歯科衛生士に助言もいただいています。		
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	日中はトイレ誘導を促しています。失敗の心配がある方には、排泄チェック表を確認しながら早めの誘導を行っています。	日中はトイレでの排泄を基本に支援している。時間を見て個々に声掛け誘導し、2人介助も実施しており、排泄の失敗が減少したり、排泄用品の使用量が減少した改善例がある。身体状況等で、夜間のみポータブルトイレやオムツを使用する利用者もある。	
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	食事中の咀嚼状況の確認や、水分摂取量の観察は行い、必要に応じて検討・形態変更を行っています。体操の参加促しや個別でのリハビリも実施しています。		

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	入浴は午前中に実施していますが、本人の希望や体調によって午後から入浴を行う事もあります。本人に声掛けし、体調を確認しながら安全に入浴を行っています。	週3回午前中を基本に実施しているが、時間等は柔軟に対応している。身体状況の変化等でシャワー浴が多くなっており、2人介助や足浴も実施している。汚染時は陰洗やシャワー浴を実施し、入浴を嫌がる場合は時間を変えて入浴できるように支援している。	
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	一人ひとりの生活習慣に合わせてが臥床時間を設けています。こまめに巡視を行い、安心して休むことが出来るよう配慮しています。		
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	ダブルチェックを介護し、看護師で実施しており、内服薬の把握に努めています。内服変更時は申し送りを行い、その後の観察を行っています。		
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	余暇活動の時間を毎日設けています。活動に参加していただき、利用者間の交流と楽しみを持っていただけるよう努めています。		

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
49	18	<p>○日常的な外出支援</p> <p>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。</p>	<p>本人・ご家族の希望があった場合は、感染状況によりますが外出の支援も行っています。</p>	<p>天候の良い時は敷地内の散歩をしている。行事計画を作成し初詣や花見のドライブに出かけ、利用者の希望でのおでかけドライブも実施している。家族と外出・外泊をする利用者もあり、感染状況を見ながら支援している。</p>	
50		<p>○お金の所持や使うことの支援</p> <p>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</p>	<p>ご家族了承のもと、本人に聞き取りを行い買い物等も支援しています。ご家族に本人の要望をお伝えして依頼することもあります。</p>		
51		<p>○電話や手紙の支援</p> <p>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</p>	<p>本人希望時には電話をできるようにしています。職員が必ず補助を行っています。タブレット活用も行っています。</p>		
52	19	<p>○居心地のよい共用空間づくり</p> <p>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、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている</p>	<p>共用空間は環境整備（掃除）を毎日実施し、利用者様が気持ちよく使えるように努めています。共用部の消毒も適宜実施しており、安心して使用いただいています。</p>	<p>ホールは空気清浄機やエアコン・加湿器で適度な室内環境に調節し、窓を開けて換気も行っている。季節の花や飾りつけをして行事の写真も貼られている。利用者はユニット間を自由に往来でき、ホールでは好みの場所でくつろげるようソファ等を配置している。</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
53		<p>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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</p>	<p>共用空間では、落ち着いて過ごせるようにソファーを利用して頂いたり、利用者同士がコミュニケーションを図れるように席の配置を行っています。</p>		
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をを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている</p>	<p>ご本人・ご家族と相談しながら、必要な物を準備していただいています。衣類・布団等は衣替えの時にご家族の協力を頂き、一緒に確認しながら行っています。</p>	<p>居室には、ベッドやタンス・押し入れ・エアコンが備えてあり、和室の部屋もある。本人の使い慣れた寝具を持ち込み、ラジオや時計・雑誌・新聞・ぬいぐるみ・写真等を身の回りに置いて落ち着いて過ごせるようにしている。</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>利用者の生活動線の安全性の確保を大事に環境整備を行っています。各利用者の安全性を配慮した居室内の物の配置も検討し実施しています。本人がよく使うものは自分で取れるような、配慮も行っています。</p>		

V アウトカム項目

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見られている。 (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
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
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)	○	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：9, 10, 19)		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、生き生きと働いている。 (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