

### 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	3972500551		
法人名	医療法人 社団 若鮎		
事業所名	グループホーム 里山うらら		
所在地	〒781-1301 高岡郡越知町越知甲283-1		
自己評価作成日	平成24年 4月16日	評価結果 市町村受理日	平成24年6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)】

ホームの周囲は自然がいっぱいで、四季の移り変わりを肌で感じることができる最高の環境のなかにある。利用者が生まれ育った地域で、地域の方と触れ合いながらゆったりと過ごして頂くよう、家族の一員として支援している。特に、食事の美味しさが自慢で、地域の専業農家と契約し1年中美味しいお米を提供でき、また、ご近所やご家族の方からも季節の野菜等を頂くこともあり、楽しい食事作りに取り組んでいる。

※事業所の基本情報は、公表センターページで閲覧してください。(↓このURLをクリック)

基本情報リンク先	<a href="http://www.kaigokouhyou.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=3972500551&amp;SCD=320&amp;PCD=397">http://www.kaigokouhyou.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=3972500551&amp;SCD=320&amp;PCD=397</a>
----------	---

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	高知県社会福祉協議会		
所在地	〒780-8567 高知県高知市朝倉戊375-1 高知県立ふくし交流プラザ		
訪問調査日	平成24年5月15日		

#### 【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)】

里山に囲まれた高台に位置し、事業所内の居室や居間等どこにいても里山を見渡せて、「里山うらら」という名称どおりの事業所である。中山間地域であり、利用者にはなじみの人や場所も多く、地域とのつながりが強い。近隣住民や学校、幼稚園等からの支援も多く、事業所が暖かく見守られている。事業所からも地域に向けて、健康体操の場の提供や救急体制の整備、災害時の受け入れ等を表明しており、良い関係づくりが工夫されている。法人のバスを利用しての外出支援・職員の研修の充実・利用者の健康管理等、母体法人の持つ機能を最大限に生かした取り組みが行われている。職員は、ほとんどが常勤で異動も少なく、利用者ともなじみの関係が継続され、利用者・職員とも穏やかな雰囲気の中で過ごしている。

# 自己評価および外部評価結果

ユニット名: ユニット共通

自己評価	外部評価	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)	<b>○理念の共有と実践</b> 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	職員一同が、理念を共有して常にその理念を基に支援を行っている。	事業所オープン時に関係者で作り上げた独自の理念を、出勤時に読み上げたり、職員会で確認し合いながら共有し、理念の実現に向けた実践に取り組んでいる。	
2	(2)	<b>○事業所と地域とのつきあい</b> 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自身が地域の一員として日常的に交流している	町内一斉清掃へ参加したり、地域住民にホームの行事(誕生会・地域交流・運営推進会議など)への参加を呼びかけ、交流している。	地域や事業所の行事には、利用者も地域住民もともに参加して交流している。中学生の定期的な訪問や近くの幼稚園児との交流のほか、近隣住民の犬の散歩の立ち寄りなどで利用者が犬と触れ合うなど、地域との日常的な交流が保たれている。	
3		<b>○事業所の力を活かした地域貢献</b> 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	地域交流やその他の行事を通じて、利用者への理解を深めてもらうとともに、地域住民を対象に認知症の勉強会を開催している。また、研修生の受け入れなどにも取り組んでいる。	/	/
4	(3)	<b>○運営推進会議を活かした取り組み</b> 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	運営推進会議の内容は毎月家族に配布し、面会時にはいつでも閲覧出来るようにしている。職員間でも共有して、サービス向上に活かしている。	運営推進会議では、外部評価の結果や目標達成計画も報告して意見をもらっている。目標達成計画に沿って議事録を工夫し、会議の発言内容が分かるような記載にしている。議事録は事業所に掲示したり、家族にも配布して周知している。	
5	(4)	<b>○市町村との連携</b> 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	定期的に意見交換したり、研修会への参加を通じて担当部署との関係を築いている。	町担当者の運営推進会議への出席や、地域包括支援センター主催によるグループホーム職員対象の研修会、2ヶ月に1回開催されるケアマネジャー対象研修会のほか日常的な町担当者への相談などを通して関係を築いている。	
6	(5)	<b>○身体拘束をしないケアの実践</b> 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	勉強会には積極的に参加して留意点を再確認し、文書により全職員で共有し、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。	事業所内外の研修会に積極的に参加し、留意点を文書にして職員会等で確認し合いながら、日々の取り組みに生かしている。玄関その他の出入り口は昼間解放し、外出傾向がある利用者には家族にも相談し、外出しなくなったら一緒に出るなど事故防止のための見守りをしている。	

自己評価	外部評価	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
7		<b>○虐待の防止の徹底</b> 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	勉強会には必ず参加して内部で伝達し全職員が理解しており、虐待行為が見過ごされることがないように防止に努めている。		
8		<b>○権利擁護に関する制度の理解と活用</b> 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	勉強会に参加し、職員間でも話し合いを持つことで理解を深め、必要に応じた対応を行っている。		
9		<b>○契約に関する説明と納得</b> 契約の締結、解約また改定等の際は、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	ご利用者、ご家族に書面をみながら説明を行い、理解と納得を得たうえで署名と押印をもらっている。		
10	(6)	<b>○運営に関する利用者、家族等意見の反映</b> 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	意見等の相談窓口を書面で説明を行い、フロアーにも表示している。意見があればその都度内容を聞き、職員間や関連機関との話し合いのなかで改善に努めている。	年2回事業所の行事に合わせて家族会を開催している。家族だけの話し合いの時間を設け、アンケート調査や、会で出た意見を集約して、運営に反映させている。遠方の家族も1～3ヶ月に1回は来訪しており、その都度意見を聞いている。	
11	(7)	<b>○運営に関する職員意見の反映</b> 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	職員から意見がある場合には必要に応じて臨時会を行うなど、意見交換の場を設け意思疎通を図っている。	月1回の職員会で職員の意見や提案を聞くほか、随時意見を出してもらい、取り組みに生かしている。職員の異動が少なく、開設以来の職員も多いので、意見や希望はよく出され、運営に反映されている。	
12		<b>○就業環境の整備</b> 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	人事考課時には、報酬などについて職員と話し合い確認することで職員の熱意のみに頼るのではなく、事務所サイドからモチベーションをあげるように努めている。		

自己評価	外部評価	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
13		<b>○職員を育てる取り組み</b> 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	年間を通じて勉強会に参加出来るように、各個人に合わせて計画的に取り組んでいる。		
14		<b>○同業者との交流を通じた向上</b> 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	定期的に行われるグループホーム連絡協議会の研修に参加し、情報交換を行いサービスの向上に活かしている。		
<b>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
15		<b>○初期に築く本人との信頼関係</b> 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	サービスを開始する前にご本人の話を聞き、不安なく安心してサービスを受けて頂くように配慮している。入居後もその都度要望に耳を傾け、信頼関係づくりに努めている。		
16		<b>○初期に築く家族等との信頼関係</b> 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	サービスを開始する段階から絶えず家族の不安や要望には耳を傾けて、家族との関係づくりに努めている。		
17		<b>○初期対応の見極めと支援</b> 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	ご本人・ご家族の話をよく聞き、最善の支援について職員1人の判断ではなくフロア単位で話し合いを持ち、その人に応じた対応が出来るように努めている。		
18		<b>○本人と共に過ごし支えあう関係</b> 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	利用者と暮らしを一緒にしていきなかで、共に過ごし支え合う関係を築いている。		

自己評価	外部評価	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		<b>○本人を共に支えあう家族との関係</b> 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	本人・家族と慣れ合いの関係にならないように十分配慮しながら、絆を大切に家族の一員として接している。		
20	(8)	<b>○馴染みの人や場との関係継続の支援</b> 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	外出や遠出の時には、利用者個々の生まれ育った地域を選び、馴染みの人や場所との関係が途切れないように努めている。	町内の出身者がほとんどであり、町内の理美容院の利用、地域の人が集まる地域交流事業の体操や祭りへの参加、自宅周辺への外出などを通してなじみの人や場所との関係継続に努めている。	
21		<b>○利用者同士の関係の支援</b> 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	利用者同士が孤立しないように共通の話題や雰囲気づくりに配慮して、お互いに支え合う関係づくりに努めている。		
22		<b>○関係を断ち切らない取組み</b> 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	サービス終了後も定期的に様子を伺ったり、催し物への参加を声掛けするなど、継続した支援が出来るようにしている。		
<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)	<b>○思いや意向の把握</b> 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	支援に向けて本人や家族より、思いや希望・意向を聞き全職員でその情報を共有し、内容を把握して実施している。	所定のアセスメントシートを用いて、定期的にはアセスメントをしている。日常的にも本人や家族・友人等との対話を通して、情報や希望・意向の把握に努め、取り組みに生かしている。	
24		<b>○これまでの暮らしの把握</b> 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	本人や家族との日々の関わりのなかで、これまでの生活歴や生活環境などの把握に努め、希望に沿えるように努めている。		

自己評価	外部評価	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
25		<b>○暮らしの現状の把握</b> 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人ひとりの心身状態を全職員が把握して、その人の1日の過ごし方を見つめていくことにより、毎日の習慣を知り総合的に捉えていくようにしている。		
26	(10)	<b>○チームでつくる介護計画とモニタリング</b> 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	本人や家族の意向を踏まえて関係者との話し合いの後、介護計画を作成し定期的なモニタリングを行い、本人・家族の希望や心身状態の変化に応じてその都度見直しを行っている。	本人や家族の意向・希望、職員の気づきをとりいれて月1回の職員会で検討しながら計画を作成している。モニタリングも2ヶ月毎に行い、職員全員でプランの見直しを行なっている。状態が変化したときは、随時見直しをしている。	
27		<b>○個別の記録と実践への反映</b> 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	日々の様子や気づき、変化などを個別に経過を記録し、全職員が情報を共有して、ケアの実施や介護計画の見直しに活かしている。		
28		<b>○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化</b> 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	他の関連事業所とも連絡を密に行い、臨機応変に多様な支援が提供出来るようにしている。		
29		<b>○地域資源との協働</b> 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	町や地域包括支援センター・町内会・保育所・中学校・母体法人の医療機関など、地域資源と協働して利用者が安心して豊かな暮らしが出来るように努めている。		
30	(11)	<b>○かかりつけ医の受診支援</b> 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	本人、家族の意見や希望を聞き、納得・同意を得て受診診断を行い、継続的に医療を受ける希望がある時にはその希望に沿える対応をしている。	利用者全員、本人や家族が希望する医療機関をかかりつけ医としている。ほとんどの利用者は、母体法人の医療機関をかかりつけ医としている。専門医等の受診の支援は、郡内までなら職員が対応、それ以上の遠方は家族に対応してもらっている。	

自己評価	外部評価	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
31		<b>○看護職との協働</b> 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	利用者に関する情報は、申し送りや連絡事項に記入するなど、看護職員と絶えず情報共有をして利用者の健康管理を行っている。		
32		<b>○入退院時の医療機関との協働</b> 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。	医師・看護師・ケースワーカーなどの医療関係者と協働し、家族と話し合いを持って情報交換を行い、利用者が安心して治療ができて早期に退院出来るように努めている。		
33	(12)	<b>○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援</b> 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	早い段階で本人・家族と話し合いを持ち、説明のうえで同意を得ている。職員全員で利用者の情報を共有し、医療関係者とチームで取り組むようにしている。	入居時に看取りに関する指針を説明して同意を得ると共に、家族会や職員会等でも議題にして方針を共有している。母体法人の訪問看護師が週1回は立ち寄り、医療連携が図られている。事業所内での看取り事例はないが、最後に家族が病院を希望する直前まで支援した例がある。	
34		<b>○急変や事故発生時の備え</b> 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	日頃から全職員が実践力をつけるよう定期的に話し合いを持ち、連携病院との勉強会やAEDを使用しての訓練を行っている。		
35	(13)	<b>○災害対策</b> 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	定期的に避難訓練を行い、全職員が避難の方法を把握するように努めている。また、日頃より地域住民と連携し、緊急時の避難誘導が円滑に出来るように備えている。	消防署の定期的な避難訓練以外に、年2回事業所独自の避難訓練、地震対策、救急法等の実技訓練も実施し、地域住民の参加も得ている。非常用食料等は、3日間は影響が出ないような取り組みが行われ、備蓄や管理がされている。	
<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)	<b>○一人ひとりの尊重とプライバシーの確保</b> 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	人格を尊重して、プライドを傷つけないように声掛けを行い、人生の先輩としての対応を心がけている。	プライバシー保護等に関する研修は事業所で定期的に行っている。トイレ誘導や汚れに気づいた時の声かけ等には他の人に分からないよう特に注意している。外部からの問い合わせ等にもプライバシー保護に注意して対応している	

自己評価	外部評価	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
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	本人の思いや希望を表わし、選択できる環境づくりに心がけ、利用者が自己決定が出来るように支援している。		
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、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	本人の意見を聞き、それを取り入れて規制のない自由な生活が送れるように支援している。		
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に支援している	衣類の選択・髪のカットや毛染めなど、本人の思いや気持ちに沿って支援している。		
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	利用者の希望の好み等を聞きメニューに活かしている。テーブル拭きや下膳(1F)・食器拭きは男性利用者も参加する(2F)など、利用者の能力に応じて職員と一緒に食事の準備や後片付けなどもしている。	お好みメニューの取り入れや、テレビの料理番組を見た利用者の希望で、突然献立が変更になることもある。利用者も露の皮はぎやゴマすり、食器の片付け等できることは職員と共同でしている。職員も食事介助をしながら同じ献立と一緒に食事をしている。	
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	水分摂取量のチェックを毎日行い、栄養面を考慮し個々に合った調理方法や盛り付けをしている。 (キザミ食・ペースト食) 【定期的な母体法人の栄養士のチェック】		
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	個々に応じた口腔ケアを把握して、毎食後実施している。 【必要に応じて歯科医の受診や指導を受けている】		
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	個々の排泄パターンを把握して、自立に向けての支援を行っている。	利用者の約3分の1は、見守りが必要ながらも排泄が自立している。トイレに座る習慣をつけて、紙おむつから布パンツになった事例もあり、個々の状態に合わせた排泄支援をしている。	



自己評価	外部評価	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
44		<b>○便秘の予防と対応</b> 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	献立にも便秘予防のメニューを取り入れたり、日常的に体操を行う等予防に努めている。 （毎日の排泄チェック）		
45	(17)	<b>○入浴を楽しむことができる支援</b> 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、個々にそった支援をしている	その都度本人の希望を聞き、いつでも希望の日や時間に入浴ができるように配慮している。	希望する日時に入浴できるようになっている。朝5時半に入浴する人もいる。全員が2～3日に1回は入浴している。入浴拒否の人もいるが、毎日声掛けをすることで、続けて入浴してくれたり、長くても週1回は入浴している。	
46		<b>○安眠や休息の支援</b> 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	本人の思いや体調を優先して、自由にゆとり休めるよう支援している。		
47		<b>○服薬支援</b> 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	職員は利用者それぞれの内服薬について理解して服薬支援を行っている。また、症状の変化の確認に努めている。		
48		<b>○役割、楽しみごとの支援</b> 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	花の世話をしたり、絵を描いて楽しむ(1F)・趣味を活かした折紙で鶴や兜を作る(2F)等 利用者一人ひとりの思いに沿った過ごし方を支援している。		
49	(18)	<b>○日常的な外出支援</b> 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	本人の希望を聞き、自宅周辺や馴染みの場所に散歩に行ったり、家族の協力を得て外出・外泊などの支援をしている。	日常的な散歩や、自宅に花を取りに行ったり、希望があれば買い物にも外出の支援を行っている。月1回は法人のバスを使って、ほぼ全員が行楽や外食等に出かけている。また、母体法人の二つの事業所が交互に体操を行っており、利用者は別の事業所の体操にも出かけている。	

自己評価	外部評価	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
50		<b>○お金の所持や使うことの支援</b> 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	個人で管理している方もおり、利用者に応じた対応を行っている。		
51		<b>○電話や手紙の支援</b> 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	希望に応じてその都度、電話や手紙のやり取りができるように支援している。		
52	(19)	<b>○居心地のよい共用空間づくり</b> 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	共有空間は環境設備を行い、不快や混乱を招くことのない様に努めると共に、室内でも季節感を感じられる装飾をして、居心地良く過ごす事が出来るように配慮している。	共用の居間・食堂・廊下は十分な面積があり、それぞれの空間ごとに、異なる模様の壁紙が用いられている。そこに利用者作成の季節感を表現した折り紙細工や書字の作品、写真や花等が装飾されて、居心地に配慮された空間づくりとなっている。	
53		<b>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</b> 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	独りになれる居場所も確保しているが、利用者はフロアで過ごすことが多い。		
54	(20)	<b>○居心地よく過ごせる居室の配慮</b> 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	利用者の使い慣れたタンスや椅子などを持参してもらい、本人が居心地良く過ごせるようにしている。	居室の入口には、目印となる写真や花・壁掛け等が飾られており、居室内もテレビやタンス等の家具、家族の写真・ぬいぐるみや花、折り紙細工等、家族の協力を得て本人が居やすい居室づくりをしている。	
55		<b>○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり</b> 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が送れるように工夫している	家具の高さや床マットの滑り止め・トイレの表示など、利用者個々に合わせた環境作りを行っている。		

ユニット名:

ユニット共通

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目)							
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	
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	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. 利用者の2/3くらいの				2. 家族の2/3くらいと
			3. 利用者の1/3くらいの				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
57	利用者職員が、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	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				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
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	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広がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目:4)	○	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
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	66	職員は、生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
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	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				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
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	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. 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
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				