

1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 令和2年10月27日

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4694500077
法人名	有限会社 ケアサービス研究所
事業所名	グループホーム なぎさの家
所在地	鹿児島県始良市脇元字田尻148番1 (電話) 0995-73-4591
自己評価作成日	令和2年9月8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かごしま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2年10月9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)】

利用者様の尊厳をより一層重んじます。又、「やさしく、あたたかく、あなたの気持ちに寄り添います。」という理念を毎朝復唱をしています。これまで同様に認知症の利用者様にとって重要な環境要因(言葉使い、声の大きさに注意して)である職員のケアの向上に力を入れている。基礎的な介護の実技研修や認知症の利用者様の思いを理解する取り組み、利用者様が穏やかに過ごしやすいホームに向けて、学びの中でケアに携わっています。一方高齢で、認知症以外の様々な疾患・症状に対し、早期発見や健康維持が出来るように主治医や関係医療機関ホーム内介護看護職員、歯科、薬剤師、行政との連携のもと医療連携体制も強化しています。

又、新型コロナウイルス感染拡大防止対策についてはご家族様の面会禁止、職員の不急不要の外出等極力控えて協力を得ています。利用者様の外出も極力控え施設内でのレクリエーションを楽しんで頂いています。「地域の方々からも支援が必要なときはいつでも声をかけてほしい、」と心強い言葉を頂いています。近くの工事現場の方がたが草刈りなどして下さるなど、周辺の方の協力も得て、皆様に支えられていることを実感しています。外出の出来ない時間は利用者様のお元気なころのお話をゆっくりお聞きする時間となり、これまで生きてこられた歴史を職員一同受け止める時間となりより一層の関係が構築いたしました。

ホームでは利用者様同士、人間関係を保ち、支えあいながら馴染みの関係もでき、穏やかな日々を過ごされています。尊厳ある暮らしが継続できるように支援しています。事業者からの地域貢献活動としては、地区の支えあいネットワーク体制作りに参加しており地域の方々より、介護の悩み、サービスについての問い合わせの電話に対応しています。地域のコミュニティ協議会の会員に入り、地域の一員として交流が図れるように努めています。見学等は常時お受けし、介護に対する相談事にも寄り添った形での提言に心掛けています。2ヶ月に1回運営推進会議も開催され、自治会長、民生委員、家族、市職員の方々にご出席頂きホームの運営がより良いものとなるようにご協力頂いています。

【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)】

- ・当事業所は2ユニット型であり、ユニット間を自由に往来し、社会性も広がり、職員の見守りもあり、安全を重視し、自由に暮らしている。敷地が広く隣接して交流センターがあり、地域にも開放している。
- ・新型コロナウイルス感染防止の為、対策を万全に行いながら、ガラス越しの面会や職員の不急不急の外出を控え、イベントや行事は中止としながらも地域の人の協力で草刈りや野菜の差し入れ、敷地の花の手入れなどを行っている。
- ・管理者と職員の関係が良好で、理念に沿って利用者の尊厳を大切にやさしいケアに取り組んでいる。職員の質の向上を目指して、勉強会や研修に取り組んでいる。
- ・利用者のメリハリのある暮らし作りに、月毎の行事でだんご作り・漬物・梅ジュース・梅干しづくり・菜園活動・鯉のぼり作り等、職員と一緒に楽しんでいる。

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	ミーティングではKJ法を使い利用者様について皆で共通理解をし、その方の身体能力、自立度やご家族様との関係、人生史などを確認し合うなど寄り添うケアに努めている。理念を掲げて毎朝復唱をしている。利用者本位の介護を背景におき、実現に向けて検討を重ねている。添った対応ができていくか常に振り返るように意識している。	地域密着型サービスの理念を踏まえ、玄関やホールに掲示しパンフレットや便りに掲載している。申し送り時に毎朝唱和している。年2回の研修で振り返りを行い、実践に繋げている。	
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	別棟の地域交流室や屋外スペースにおいては地域コミュニティの主権によりおいては、夏休みに子供たちでの創作会や動物たちとのふれあい会が開催され地域の子供たちに喜んで頂いた。このように地域の行事に交流室が活用されている。今年にはコロナ禍で地域コミュニティ会議等はなく文章で状況報告を受けた。地域のひまわりハウスからは利用者様の為に清掃用に古いタオルや肌着、汚物処理用の新聞折りや名前つけ、手作りの食器洗いを持参して下さっている。ホーム近辺の方々が気さくに声をかけて下さり、コミュニケーションの場を作っている。	自治会に加入し、地域住民から敷地内の草刈・車椅子の修理・空気入れ・包丁砥ぎ等の協力や拭き掃除用の古布・名前付け等の協力を得ている。野菜の差し入れや野菜の栽培等を教えて貰っている。別棟の地域交流室は、地域主催で子供会や動物とのふれあい会が開催された。職員が認知症サポーター養成講座に参加して認知症や嚥下障害について講習を行っている。	

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
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。	地域コミュニティの会議や研修に参加することで、地域の方と馴染みの関係が構築されている。介護についての問い合わせ、地域の施設の紹介等相談を受けている。コミュニティの会員となり地域見守り活動への話し合いにも参加、認知症の人の理解や支援の仕方について意見を述べている。市の社協にボランティア講義の登録をし地域のサロン活動に情報提供や健康教室の講師参加させて頂いている。		
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	コロナ禍の為運営推進会議は二ヶ月に一度ファックスや郵送により、文章で報告を行い施設の近況をお伝えしている。委員の方からもご意見を頂いている。利用者様のご様子はなごさ便りで、職員の研修の様子などお伝えした。委員の方々にも認知症について理解を深めて頂き、貴重なご意見を頂くなど、より良いケアへと繋げている。地域現状を市職員から報告、伝達事項等伺う事で多様な面から貴重な意見を得る機会とし、サービスの向上に活かす事が出来ている	2ヶ月に1回運営推進会議の資料をコロナウイルス感染防止の為、郵送で報告し、電話等で意見を得ている。意見により、面会制限がある中で、家族との絆が途切れないように、スマホ使用や電話・窓越しの面会等、工夫し、サービス向上に活かしている。	
5	4	○市町村との連携 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。	市へ出向き相談に行っている。適切なアドバイスや助言を頂いている。地元の65歳以上の方々に健康増進の為にボランティア員として活躍頂いているが、利用者様とも馴染みの関係となり月に1回の訪問を楽しみに待っている。今年度は直接訪問ではなく新聞や古布を提供していただいている。議事録をとり年度末に提出するようになってきている。	市担当者とは、窓口でホームの実情を伝えたり、広報誌を届け、相談や助言を貰っている。運営推進会議にアドバイスをもらったり、福祉課担当者とは毎月の訪問で連携を取っている。市主催の研修会に参加して、協力関係を築いている。	

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容
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>内部研修を定期的に行い、拘束をしないケアを職員全員でとり組んでいる。今年度は外部研修、配信された動画のインターネット研修の形で受講している。「身体拘束排除排除宣言」を提言して正しく理解できている。徘徊や危険行為など「忘れてしまう」「理解が難しい」などによる不安、混乱、不快感等によるものから来ることを理解して、拘束しない取り組みとして、お一人お一人の生活環境や人間環境に細かい配慮を行い、混乱や不安なく過ごせるように、十分にアセスメントを行っている。利用者様の心理状況を観察しながら外出したり、コミュニケーションの時間をとり、精神的なケアをすることで、拘束しないようにしている。テラスは開放して自由に外気浴や散歩が出来るようにしている。利用者様同士でテラスにでて、おしゃべりを楽しみ気分転換を図っている。見守りの中で安全に過ごされている。</p>	<p>「身体拘束排除宣言」を掲げ、身体拘束廃止委員会を3ヶ月毎に実施している。内部研修も定期的開催し、今年度は外部研修は、配信された動画のインターネット研修を受講している。外出支援コミュニケーションの時間をとり、精神的ケアをすることで拘束しないようにしている。言葉の拘束にも気配りして、具体的な事例を掲げて職員間で共有している。拘束が必要な時は同意書を取っている。国道沿いであるので、外出希望の時は職員が同行し、安全で自由に暮らせるように支援している。</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
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	日頃から職員同士で言葉使い、声の大きさ、トーン、仕草など日々お互いに振りかえりを行っている。定期的、又必要に応じて研修を行い「高齢者虐待防止」の基本について職員全員で学んでいる。時事的に流れるニュースを話題にして虐待防止に向けて自意識が高まるようにしている。虐待はちょっとした言葉使いや態度から始まる事を徹底的に理解することで安心して心地よく過ごして頂いている。常に利用者や家族の相談に応じ、利用者様の権利が守られるような体制を取っている。悩みや相談に耳を傾けたり、職員同士でお互いに助言ができる環境作りやストレスの解消と併せ前向きな取り組みを促している。		
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。	後見人制度の活用についてはキーパーソン、行政と相談して行政書士の方との手続きなど連携が図れるようにしている。キーパーソンや後見人の方が利用者様の心身の状態やホームでの生活の様子を理解できるように電話連絡やなぎさ便りの発送、主治医からの意見の連絡に努めた。		
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。	契約前に実際にホームを訪問して頂き、納得の上で契約に記入して頂く。状況に応じて体験入所の機会も設けている。記入前に時間を十分とり、個々の事情やここに至る迄の経過、心情をお聴きし、ホームでの生活をイメージでき信頼を頂いた後に契約と繋げている。契約は2部作製し、双方で読み合せしながら不安、疑問点が無いか確認する。利用後も疑問時は再度確認して頂くように説明している。解約の条件についても契約時に契約書規定に基づいて説明しており、十分に納得・同意を得た上でやっている。		

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
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。	利用者様の意向に添えるようにゆっくりお話しできる時間をつくるように業務の改善等を行い、思いや不満・要望など、気楽に話して頂ける場をつくっている。市、社協、他施設へ相談をしている。今年は外出を控えている為、施設周辺に出て昼食会や茶を飲みながらの雑談会などを行い、お話を聞くようにしている。家族会運営推進会議、家族の来所時、自宅訪問を行い意見をお聞きしている。月一回「なぎさ便り」を送付しホームでの生活を知って頂くようにしている。	利用者からは日常の関わりの中で、意見や要望を聞いている。コロナウイルス感染防止の為、面会や外出に制限のある中、利用者の意向に添えるようにゆっくり話ができる時間を作っている。家族からは便りを送付してホームの生活を報告し、運営推進会議や家族の来所時・自宅訪問時に意見を聞いている。歩行訓練や「自分の足で立ってトイレをしたい」等の要望を受けて支援に反映している。	
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。	現代表は起業時初代の者が担い、責任者や管理者は、報告書にて毎日報告、相談を行い助言を得ている。定期的に職員と雑談を交えて気楽な雰囲気の中で話ができるように機会をつくっている。業務の改善、子育て、趣味活動等楽しみや生き甲斐、相談を兼ねてなんでも話せるような環境を作っている。又毎月一回の職員ミーティングを開催し、その前後に職員からの意見や要望を聞ける時間設けたり、意見箱の設置も行い職員の意見を引き出している。業務に関する改善案や、行事の計画等、個人の特技を活かせるように配慮し、仕事への責任感、意欲の向上へと繋げている。	職員からミーティングや毎月の職員会議で意見を聞いたり、定期的に管理者は職員との懇談の機会を設け、何でも話せるように努め、業務改善案や行事計画・認知症ケアに関すること等、意見や提案は運営に反映している。個人の特技を活かした取組みも計画している。	

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
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>責任者は、管理者との連携を十分に図り、同じ志のもとグループホームの質向上に取り組む協力体制がある職員と共に介護を実践する中で、職員個々の努力や実績・勤務状況把握につなげている。又、現場で気づいた点や改善すべき課題をカンファレンスに提起し、自らも出席したり、カンファレンスや職員会議等でスタッフ各自が向上心を持って意見を発表し、意欲を持って働ける職場環境作りができています。スタッフ同士丁寧な声かけ、その場で注意し合う関係づくりに力を置いている。職員の個人面接の際、職員ひとり一人の家庭環境や無理のない勤務の仕方を話し合い、検討し、労働契約を交わしている。また、日頃から相談しやすい関係作りを心掛けている。</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	
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>管理者との連携を図ったり、面談や職場でともにケアに参加するなどして、職員個々の得意、不得意を把握し、役割や仕事を随時検討しており、個々の分野の専門家として意識し、新たな事象に対応していける様になっている。技術練習においてテキスト、マニュアルにおいて基本学習を踏まえた後、実際に利用者様の特徴を理解して特に注意すべきところを教授している。又キャリアパス制度を導入し、人材育成、人事考課により職員との対話、研修においては個々の職員のスキルに応じ研修計画を立て必要な所内研修の充実をはかり案内し、伝達講習も行っている。ホーム内研修として定期的な勉強会や研修会を行っている。また資格試験や認知症介護基礎研修、実践者研修、管理者研修、リーダー研修、介護実務者研修初任者研修等能力に応じて勧め、職員が働きながらスキルアップを目指す機会を作っている。</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
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>責任者は、鹿児島県認知症高齢者グループホーム連絡協議会理事を務めて、講師を務めたりまた管理者も地区理事としてグループホーム運営やサービスについて学び深める機会を作っている。県内の事業者の質の向上を目指し、研修会を企画し働きながら学ぶ職員ひとり一人の自己実現につなげている。また始良市民間社会福祉施設協議会に加入し、市内の福祉施設との交流が図られるよう、ネットワーク作り、相互協力体制を築いている。今年度は特に新型コロナウイルス感染予防の為にリモート研修を受講したり、ズーム会議による話し合いを進めている。全国でのクラスター事案をもとにホームでも予防対策と共に感染者が出た場合のシミュレーションについて取り決めをしている。</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
II.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		<p>○初期に築く本人との信頼関係</p> <p>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</p>	<p>利用開始前にはホームの雰囲気を感じて頂けるようにホームへお招きし、職員や他の利用者様と触れ合う場面を作り不安や要望をお聴きしている。入所されてからも声掛けを行い困り事などに耳を傾けるようにしてる。</p>		
16		<p>○初期に築く家族等との信頼関係</p> <p>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</p>	<p>利用が始まる前にも、家族への連絡を密にとり、不安などをお聞きするようになっている。利用開始から3日間は必ず家族へホームでの生活の様子や体調を伝え安心して頂いている。利用開始後もご家族が納得し安心されるまで何回でも機会を設け、思いをしっかり受け止める事により、初期の段階で家族から信頼を寄せて頂くことが出来ている。</p>		
17		<p>○初期対応の見極めと支援</p> <p>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</p>	<p>相談を受けた際、本人の心身の状況や家族の介護の状況、人生史をよく聴き、今まで必要な支援について考慮する。利用前に健康診断を受けて頂き、医師の所見も交えながら多角的に担当者会議を開き、「まず必要な支援」の見極めにつなげている。利用直後から実行されるよう、アセスメントを行い、「バックグラウンドアセスメント」を用いてケアプランを考案し、これまでの人生史も含め、今一番必要とされ、この方が安心される個別性を尊重したケアプランしている。契約規定に基づき、要支援1、病院での継続治療の場合には他のサービスを利用できるよう支援している。</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
18		<p>○本人と共に過ごし支え合う関係</p> <p>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</p>	<p>自宅より育てられてきた花鉢を職員と一緒に水まきを行ったり、枯れ葉を取り去ったり、又お盆拭き、食事のつぎ分け、台拭き、洗濯物たたみ其々の利用者様に合わせ、得意分野で力を発揮して頂けるように、自立支援を促している。日々の表情観察を行いながら、声かけに工夫をして、お話を聞きする事で、悩みなど気軽に打ち明けてくださっている。お互いに気さくに声掛けできるような環境作りに努めている。時には家族の事での思いをお聴きする事で心のつかえが取り除けたと、笑顔を見せて下さる等、より良い関係が築けている。</p>		
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>ご家族様には月に一度はお電話で近況を報告している。コロナで面会禁止の状況でお顔がみれない為案じておられると察して、電話でお話できる方にはゆっくり話せる環境をおつくりしている。月1回なぎさだよりを発行して日常の利用者様の様子をお伝えしている。利用者様の近況報告を行い、お互いに身近に感じて頂けるようにしている。利用者様と家族のこれまでの関係を断ち切る事が、ないように、家族との関係を良く理解し、家族の立場や、役割を尊重しながら、家族と協力して支援するようにしている。</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
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	ご友人の面会があり窓越しではあるがお顔を見て頂いている。又ご家族様から送られてきたお手紙、絵手紙は読まれた後はいつでも目に入る場所へ置き関係が途絶えていない事を実感してもらっている。今まで慣れ親しんできた場所への外出、ご友人との面会は今年度は外出の機会を控えており、実施困難であるが、ライン動画での面談や電話など関係継続の支援を行っている。	今年度の外出はコロナウイルス感染防止の為、控えており、家族や知人・友人の面会は窓越しに行っている。ライン動画での面会や電話での関係継続を行っている。頂いた手紙や絵手紙はいつでも見られる所に置いている。ラインや電話・手紙等で関係継続の支援に努めている。	
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	利用者様同士の部屋を訪れておしゃべりを楽しむ光景が見られている。お部屋をのぞき、「元気ね」と声掛けし安否を期して下さるなど利用者様同士の馴染みの関係が構築されている。体調の悪い方がいると部屋に見舞いに行ったり、互いに相談しあう等出来ることをすることで助け合う関係となっている。職員が利用者ひとり一人の性格や言動、行動パターン等共通理解する事で状況に応じて声をかけ、その場を整え他の利用者様との関係性が保てるように努めている。		
22		○関係を断ち切らない取り組み 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	退所された方に対してご家族様にお電話で様子や、ご心配事は無いかお聞きしている。契約が終了された方でも電話や自宅訪問で気軽に相談して頂けるようにしている。入院された利用者様はお見舞いに伺い状況を把握し、相談を受けるなど連絡を取り合っている。		

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	
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。	ミーティングでは利用者様の事で知りえていることをすべて書き出しお互いに共通理解が出来るようにし、プランへ反映している。利用者様の思いや生活歴を深く知りえるようにしたことで利用者様の生き甲斐を知る手掛かりとしている。利用者の生活環境、話し方や口癖、お好きな歌や特技、これまで大切にしてきた信念、家族からの情報、バックグラウンド、アセスメントなど様々な角度から本人の思いや望みの把握に努めている。	日常の関わりの中で利用者担当の職員が生活歴を把握したり、思いや意向を本人や家族から聞き、利用者の思いや意向を書類に記入し、職員間で理解できるようにしている。「自分で何でもしたい」との思いがある利用者には、お盆拭き等をして貰っている。困難な場合は、家族や関係者から把握に努め、本人の表情等から、本人中心の支援を行っている。		
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	利用者や家族と面談を繰り返し生活の様子、生活歴、職歴、家族関係、生活、過去の利用されていたサービスなどを把握している。バックグラウンドアセスメントや介護リストがあり、職員がいつでも確認できるようにファイルされている。生活習慣や信念、家族への思い、食事などの把握は重要視する。			
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	各々の利用者様が出来ることを話し合い、個人の生活に変化を持たせている。体調不良や排便などの不快感などが心理状態や行動にも影響がある事を意識し、心身両面からの把握に努めている。日常生活動作能力を見守るだけでなく、体操や洗濯たたみ、歌等これまで得意とされてきた家事や趣味活動に関心を持ち、その能力が維持されているか確認し保持継続していけるよう工夫している。			

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
26	10	<p>○チームでつくる介護計画とモニタリング</p> <p>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</p>	<p>利用者様の心身の変化が見られた時は速やかにカンファレンスを行ったり本人家族の思いを必要に応じて計画書の見直しを行っている。認知症の進行の把握や、本人の気持ちを言葉、表情、態度から気づき読み取り、本人、家族の問題を聞きこぎとして捉え、家族に於いては来所された時だけではなく、電話でゆっくりお話をすることで本音を表出する機会を得、より本人や家族の気持ちに寄り添える計画作成へと繋げている。主治医の意見も交えながら計画書を作成している。</p>	<p>本人や家族の抱える課題や希望を把握し、担当者会議を開き、本人・家族が参加して、主治医の意見を入れて介護計画を作成している。本人が一番望んでいるプランを作成したいと努めている。モニタリングは3ヶ月に1回、見直しは6ヶ月に1回、または必要時に行っている。</p>	
27		<p>○個別の記録と実践への反映</p> <p>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</p>	<p>記録用紙の改正を行い、時間をとらず要点を抑えた記録用紙に変更した。日々実施しているケア記録の他にも具体的に記録している。パイル、排泄、食事、水分摂取量、行動などを観察した状態を経時的に捉え、職員間で情報を共有する事で異変を早期に発見できるなど、実践に生かしている。体調変化時は状況把握の為に詳しく記入できる様式を用いている。主治医には状況報告を行い経過を予測しながら早期対応ができる様にしている。日々の情報を総合的にアセスメントし介護計画の見直しに生かしている。</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
28		<p>○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化</p> <p>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</p>	<p>その時のニーズに応えられるように、1日の流れの工夫、対応で、柔軟に取り組んでいる。心身の安全を守る医療連携機能、地域との継続性のある機能、家族と暮らせない寂しさやつらさを十分理解し、ホームで少しでも自分らしく居心地よく過ごして頂けるように働きかけ、認知症の進行を防止する専門的機能等の支援をしている。本来は本人、家族の要望を尋ね、外出、外泊、外食、夜間の家族の面会等、家族の協力を得て実施しているがスタッフで代行できる範囲で外来受診、健康診断等柔軟な対応に努めている。</p>		
29		<p>○地域資源との協働</p> <p>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</p>	<p>運営推進会議では地域資源としての関係者（自治会長、民生員、地域住民、市職員）の情報交換や助言を貰い、各行事への参加や協力を得ている。</p>		
30	11	<p>○かかりつけ医の受診支援</p> <p>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</p>	<p>かかりつけ医の選択は本人、家族の意向を重視して決定している。本人の心身の状態や元病歴等を考慮に入れて行う。本人の体調状況が把握できるように主治医、かかりつけ薬局へ、定期的に報告している。協力医療機関以外のかかりつけ医の場合においても病状把握を目的として外来受診は基本的に家族に同行をお願いしている。利用者の体調変化について些細な場合でも医師へ電話報告を行い、速やかに対応している。薬についても訪問薬局の指導体制をとるなどかかりつけ薬局の協力を得ている。結果はかかりつけ医、かかりつけ薬局へ報告している。</p>	<p>入所前のかかりつけ医や本人・家族の希望するかかりつけ医の受診を支援している。協力医療機関以外のかかりつけ医や薬局にも定期的に状況報告している。基本的に受診は家族である。定期受診、訪問診療は月2回あり、往診も必要時に行い、適切な医療を受けている。</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
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>看護職員へは気軽に相談や助言を貰っている。管理者や職員、手厚く配置しているホームの看護職員は、病院の看護師と、連絡体制をとり協働し、日常的な健康観察と緊急時の連絡体制もとれている。密な連絡をとりあい、得た情報や気づきを共有、分析し利用者が必要な医療、看護を受けられるようにしている。必要に応じて訪問看護との連携も取れるようにしている。</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>認知症をよく理解して下さる医療機関を確保しており認知症のある方でも入院を快く受けて下さっており病院との連携が図られている。家族に希望を聞きながら病院との連携を図り、早期退院に向けた働きかけを行うようにする。</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>契約時に重度化した場合、終末期における指針を入所時に説明を行い家族の意向も確認しながら同意を得ている。日々の状況は定期的に家族に報告して終末期に向け情報を共有できている。また重症化した場合は本人や家族の意思を何度となく意向を確認して尊重しかかりつけ医と十分に話し合い現状の方針を共通理解している。本人、家族の意向を確認し望まれる終末期の過ごし方、家族が利用者の最後を受けとめられるよう（デスマエーション）にも力を注ぎ、チームで支援している。</p>	<p>契約時に「重度化や終末期に向けた方針」を説明し、同意書をもっている。段階的に家族の意向を確認し何度も話し合い共通理解の下、本人や家族の希望に沿った終末期を送れるよう支援している。看取りの事例がある。</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
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、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	日頃から感染や事故等の緊急対応マニュアルにもとずきスムーズな対応ができるよう定期的な研修を行っている。AEDの設置もされて消防署、専門家からの講習も受けている。内部研修に於いては誤嚥窒息時の対応について実践を交えながら学んでいる。日常起こりえる事故の早期発見と緊急対応の方法を知ることができるように努めている。緊急連絡体制がとれ、待機職員や看護職員の配置で職員間のサポート体制もとれている。		
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	県や市の情報に耳を傾けて定期的に職員は防災マニュアル消防計画を熟読するようお互いに、声かけしている。消防、防災委員会を設置。防災管理者を中心に火災、地震、水害、土砂、台風、火山災害などの対応マニュアルを整備している。火災通報装置取り扱いの自主訓練行い、常日頃からマニュアル通りに動けるように実施している。始良市消防署や地元消防団、近隣住民と日頃より連携協力体制を築いている。スプリンクラーも設置しており、緊急通報装置も熱や煙を感知した時点で消防へ連絡がいくようになっている。また非常用の保存のきく食品や水分を常備し、2～3日の対応ができるようにしている。9月の台風時は避難場所として地域交流室を提供した。リフト車による利用者様の移動の協力、食事の準備、洗濯機の貸し出しなど協力することが出来た。	「消防・防災委員会」を設置し地震・水害・土砂・台風・火山災害などの対応マニュアルがある。消防署立会いで年1回、自主訓練を年1回実施してきたが、今年にはコロナウイルス感染防止の為に、自主訓練のみを行い消防署に報告している。通報装置・避難誘導・避難場所の確認を行っている。スプリンクラー等の消防設備は業者が定期的に点検している。地域交流館は地域住民の台風時の避難場所となっている。災害時のおかゆのレトルト・水等を備蓄し、賞味期限の確認を行っている。カセットコンロもある。非常時の連携は地域も市も消防署もできている。	

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
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	挨拶を基本として日頃の言葉使い、行動、仕草に意識して職員同士でお互いに助言しあって向上心を持つようにしている。利用者様それぞれに合わせた声の大きさ、トーン、距離感等を考慮し、人格を尊重して自尊心を傷つけることなく本人をお守りするという姿勢を心かけている。秘密保持の研修も行い記録物の取り扱い、個人情報及びプライバシーの保護に努めている。	接遇委員会を中心に、言葉や行動・声の大きさ・立ち位置・しぐさ等を研修し、利用者の人格や自尊心を傷つけないケアを目指している。勉強会や研修会で誇りやプライバシーの確保に努め、入浴・トイレ介助等、羞恥心にも配慮し、職員の秘密情報誓約書を作成している。	
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	言葉が発せられない利用者様は表情や仕草簡単なジェスチャーをみのがさないように、又家族からの情報も取り入れながら、思いを理解することができるように努力している。本人が意思決定できる環境をつくるようにしている。		
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	入床、起床時間、食事時間等生活の流れは、それぞれの利用者様のペースにあわせて、尊厳を守りつつ支援している。過ごす権利があることを職員は認識している。毎日の過ごし方が利用者の希望や体調に合わせたものになるように努めている。		
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支援している	所内夏まつりには女性の方は朝お化粧されたり、お好きな色の浴衣を着て頂いたり、髪に危険のない髪飾りをお付けすると笑顔を見せられている。男性は好みの髭剃りを使用してさっぱりとされ朝を迎えている。ご自分の容姿が確認できるように鏡の前にお連れしている。		

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
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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	調理が終わったものは小皿に盛るなどお手伝いを頂き食事の準備に参加して頂いている。旬の食材は目でも楽しみ季節を感じて頂いてから調理するようにしている。例えば畑で採れた、キュウリ、ナス、ピーマンなど直接手で触れて、どのように調理して食べたいのかお話をしている。食事は職員も一緒にテーブルで見守りを行いながら会話を楽しみ、食が進むように環境作りにも配慮している。配膳、かたづけは、お手伝いをもらっている。	職員で季節感あふれた楽しみの献立を作成し、献立を掲示している。個々の嗜好や形態にも配慮し、ミキサー食・きざみ食・とろみ食にも対応している。コロナウイルス感染防止の為、席は間隔をあけ、職員はフェイスシールドで支援している。食後に皿を重ねたり、焼きそばやお好み焼き等を一緒に作り、楽しめるように工夫している。	
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	毎日の食事摂取量や排尿量は記録に残して、職員間で共有している。水分量は1日1500ccを目安にしており、少ない方は飲み物の種類をかえて、摂って頂いている。献立や栄養会議を行い、状態に応じて、補食を行うなど支援している。極端に水分量の少ない方は主治医に報告を行い指示をおおいでいる。		
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	定期的に入る訪問歯科診療時に、口腔ケアの仕方、義歯の装着方法の指導を受けている。毎食後の口腔ケアは職員と一緒にやっている。出来る方は自分でされるよう、促しながら、自立支援を行うが、磨き残しは介助している。定期的に歯科医師の訪問があり、連携が保たれている。		

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
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	利用者様の排泄の状況を毎日記録に残して排泄のパターンを知り、タイミングを見ながら声掛けや誘導、パット交換を行っている。排便が無い時は職員2人でポータブルトイレを用いて排泄を促すとスムーズに排泄があった。排便薬を頼らずに、対応している。利用者様がなるべく不快感がない様に、トイレ誘導や、ポータブルトイレを利用している。夏は布製のパンツを用いて快適に過ごせるように試みている。表情や、言動、行動から排泄のサインを理解することに努め、頻回に尿意を訴える利用者様に対して心身の状態の把握と関連させながらその都度対応し専門医の助言や受診も試みている。失敗があったら、さりげなく更衣を促し、自尊心を傷つけないようにしている。	排泄記録を把握し、声掛けや誘導・介助を行っている。夏場にリハビリパンツから布パンツに移行することに成功した事例がある。座位が取れない利用者職員2人で介助すると、排せつがスムーズにできた事例がある。主治医の助言も得ながら羞恥心にも配慮し、自立に向けた支援に取り組んでいる。	
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	毎日の排便の状況を記録している。利用者様のこれまでの排泄状況を考慮しながら、繊維の多いイモ類や食材を調理したり、きな粉牛乳やヨーグルト等乳製品を取り入れている。水分補給はお茶やゼリー、果物、みそ汁、ジュースなどで自然と摂取できるようにしている。自然な通じを促す為に室内歩行は毎日の日課として位置付け職員も一緒に歩き、入浴による代謝の促進などを行っている。主治医との連携により緩下剤なども使用し、なるべく生活習慣の工夫で生活できるようにしている。		

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	
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	利用者様が気持ちよく入れるように馴染みの関係の出来ている利用者様と一緒に移動して入浴を勧める等工夫をしている。入浴嫌いの利用者様も笑顔で入浴していただくことが出来ている。無理に勧めず、午前、午後それぞれの利用者様のタイミングに合わせて声掛けし誘導をしている。夏の暑い日は発汗も多いので、ご希望に応じて、シャワー浴を行っている。リフト浴のご希望も多くなってきたが、安心して入浴するためのカンファレンスを行いながらご希望に応じている。見守りや介助を行いながら、本人のペースで入浴を楽しんでもらっている。	入浴は週2回から3回である。状況に応じてシャワー浴もある。カンファレンスを行い、リフト浴で、安心して入浴できるように配慮している。希望を聞きながら見守り、本人のペースで、入浴を楽しむことの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	散歩や洗濯物干し、レクリエーション、食事準備や庭掃除、洗濯物たたみ等生活リズムをつくり、その後心身ともにリラックスされ安心して休まれるように配慮する等、適度な活動と休息のバランスが取れるように工夫している。睡眠の支援に関しては、体位の工夫やひとり一人の入眠迄に要する時間のパターン（温かい白湯やミルクを召し上げて頂く、子守唄・ベッドの横でお話ししながら、添い寝をすると落ち着かれる等）をミテイングし、共有している。			
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	医師の指示と服薬の説明書に基づき、合わせてひとり一人の病歴や現在の健康状態、服用目的を理解し、飲み残しや落薬など無いように、服薬支援をしている。服薬チェック表で管理、薬の変更があった場合にも申し送り簿で主治医の指示やその目的等を職員同士で理解し、症状の変化などは個別に記録し、医師に報告している。薬剤師との連携により訪問指導や調整・相談を受けられる体制である。			

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
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	利用者様の話をじっと聞いて助言をして下さるなど自分の役割だと思っておられる。夕方になるとほっと一息され職員へ今日のお話の内容をおはなししてくださり今日の仕事は終わったと居室で休まれている。趣味の編み物を行い毎日アクセサリーとして身に着けて見せてくださっている。新聞チラシを隅々まで読むことで1日が始まる方と趣味や特技を持つ一人一人の力を最大限發揮して頂き、結果、自信を持ち役割分担ができ、生き甲斐を見出し、賞賛することを大切に支援している。地域での行事見学や様々な体験をすることで気晴らしの支援も行っている。		
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。	コロナ禍の為外出を規制している。季節の花を折り紙や生花で飾り、季節を感じて頂いている。施設の駐車場にひまわりや季節の花を植えて楽しんで頂いている。きれいな言葉や頂くことで職員は喜びを感じている。出来る限り散歩の促しをしている。悪天候が続くときは、次回の外出時に備えて、室内散歩や運動を行い、筋力の維持やバランス感覚の保持に努めている。受診や必要な外出の際は身体状況に応じて車いすの使用や介護車などを利用し支援している。	コロナウイルス感染防止の為、外出制限をしている。施設の駐車場にひまわりや季節の花を植えて散歩を楽しんでいる。出来る限り庭を散歩し、自由に外気浴をしたり、筋力低下防止に努め、外出できる機会時に対応できるように支援している。精一杯できる環境の中で、広い敷地や室内の散歩、運動で筋力の保持に努めている。	
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	お金の額が分かれるか、所持金の管理ができるか等を個々に把握し、できる利用者にはできる部分は行って頂いている。買いたい時、自分で商品を手に取り、ゆっくりと吟味して支払って頂くように支援している。金銭の管理ができない場合は、家族の依頼があれば法人で立て替えし、毎月の請求書にて建て替え分と明記し、領収書を添付している。		

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
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している	利用者様の力量に応じて手紙やFAX、電話を日常的に利用する支援を行っており、家族からの手紙、お孫さんからの電話の利用ができるよう配慮している。FAX、手紙も本人とともに書くようにしている。家族から本人へ贈り物が届いた時は本人が喜びをお伝えできるよう（職員が伴い）電話することを恒例としている。		
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	台所前のカウンター上には季節の野花を飾ったり、テーブルでは利用者さまと職員の会話が聞かれている。台所にも自由に入りが出来て、食後のかたづけなど自主的に食器洗いなどすることができる。利用者様のできることが継続していけるように危険の無いように環境を整えている。リビングに沿ったテラスでは自宅で育てられた花を持参されて水やりや枯れ葉をとって育てておられる。きれいに咲いた花を皆さんでながめておられる。利用者様が自由に出入りして畑を眺めたり地域の方のご指導を受けて植えたブドウの木を育てるなど楽しみながら過ごせる空間である。お茶を飲みながらおしゃべりを楽しむ光景が良くみられている。散歩の時に摘んだ草花を玄関、リビング、あらゆるところに季節の花を飾って優しい雰囲気の中で過ごして頂いている。	2ユニットがまっすぐつながり、利用者間の交流も盛んである。敷地も広く、建物も二重サッシになっているので、静かである。共用空間は、明るく採光・室温・空調管理が良好である。壁には季節感のある作品が飾ってある。カウンターで会話をしたり、台所にも出入りができる。畳の部屋もある。ソファも置かれリラックスできる。テラスから畑が見渡せる。庭に椅子を置いて、のんびりと癒される。みかん・金柑・タラの芽・茄子などを植えて、楽しみながら、居心地よく過ごせるように工夫している。	
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	道路に面した窓から外を眺めたり、たたみの部屋で足を伸ばし、横にごろんとなったりと思いつきの時間を過ごしている。施設内の一角で気の合った利用者同士のおしゃべりの場が出来ており、楽しそうな笑い声が聞かれている。テラスではお茶や、昼食を楽しまれている。		

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
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</p>	<p>夫の位牌を自宅より持参されて毎朝、入れたてのお茶を備えて手を合わされている。これまで自宅で行えて来たことが変わらず継続できるように朝の支援を行っている。亡き夫、家族の写真を飾り、みまもられた中で生活を保っておられる。利用者の使い慣れた物や好みの品々に囲まれ、自身の生活の場として居心地よく過ごせるように工夫している。</p>	<p>居室はエアコン・ベッド・クローゼットを設置している。個々に仏壇や位牌・写真・机・椅子・時計・ワゴン・テレビ・編み物セット・暦などを持ち込んでいる。畳部屋もユニット毎に3部屋あり、希望する部屋を選んで居心地よく過ごせるように工夫している。</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>トイレは明記し、自室の場所は本人の好きな花を置いて分かり易くして、お一人でも行き来できるようにしている、台所の流しの高さをお年寄りの慎重に合わせて設置しており、使用しやすく体にも負担が掛からないようにしている。更に対面式キッチンになっており見守りやすく、サゲックと繋がるガラスツッは大きく見守りもし易い。このように安全でかつ自立した生活ができるだけ送れるように工夫している。</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 コロナ禍の為外出規制
			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 コロナ禍の為、電話にて対応している
			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