

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	4078000082		
法人名	有限会社まんてん		
事業所名	グループホームまんてん	ユニット名	
所在地	久留米市三潯町草場33-1		
自己評価作成日	平成30年12月20日	評価結果市町村受理日	平成31年3月5日

※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	http://kohyo.fkk.jp/kaigosip/Top.do
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	一般財団法人 福祉サービス評価機構		
所在地	福岡市中央区薬院4-3-7 フローラ薬院2F		
訪問調査日	平成31年1月9日	評価確定日	平成31年1月29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)】

家庭的な雰囲気の中でご利用様が安心して過ごせ、できないところをサポートしている。食事を通じて生きる喜びを持っていただけるよう、美味しい食事を提供できるよう心がけている。また、地域の中に溶け込めるような機会があれば積極的に地域活動に参加している。

“グループホームまんてん”の理念は「一人ひとりを大切に・やさしい笑顔・人にやさしく自分に厳しく」である。ご利用者の方々に「家族」という思いで寄り添いを続けており、ホーム内は家族的な雰囲気になっている。ご利用者の生活歴を活かし、草花の手入れや草取り、洗濯物たたみ等を手伝って下さり、車いすを利用する方も、ご自分で廊下を自操される方もおられる。季節の外出も楽しまれ、柳川で“下げもん”やお雛様見学、中山大藤見学、石橋文化センターで菖蒲やバラ見学、コスモス見学などにお連れしており、笑顔いっぱいの写真を廊下に貼られている。日々の食事も大切にされており、施設長が調理師であり、栄養バランスに配慮し、3食とも職員が手作りしている。地域の方から大根やカブの差し入れもあり、日々の食事で美味しく頂いている。医療連携もされており、今後も計画内に多職種の役割を明記すると共に、アセスメント内容を増やし、転倒予防などに活かしていく予定である。

自己評価および外部評価結果

自己	外部	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	
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	管理者及び職員は、日々現場の中で理念と経営方針を念頭に活動している。	「一人ひとりを大切に・やさしい笑顔・人にやさしく自分に厳しく」という理念を大切にされている。優しい職員ばかりで、ご利用者の思いを大切にしたい関わりを続けている。理念にある「自分に厳しく」という視点も大切に、職員個々に自分の言動や、日々のケアの振り返りをしている。	
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	管理者・職員は近隣の方々への挨拶はもちろんのこと、遊びに来ていただけるよう声掛けも行っている。	職員が清掃活動に毎年参加したり、地域全体の地震想定避難訓練に参加する事ができた。老人会主催のたご汁会も楽しみにされており、小学生の帰宅時の見守り活動も続けている。「さくら会」の方が日舞や歌などを披露して下さる機会もあり、今後も子ども達との交流を増やす予定である。	
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	運営推進会議等の場において認知症の症状に対して理解していただけるよう努めている。		
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	毎回、外部評価後の運営推進会議で報告を行うとともに、意見をいただきサービス向上に活かしている。	ご利用者も参加されている。近況報告と共に、行動障害が見られる方の相談や事故報告を行っている。外部評価結果も報告し、「地域の方に施設内の様子を知ってもらおうようにしたらいかがですか」等の意見を頂いた。毎回テーマを決めており、災害対策や地域情報等の情報交換を続けている。	
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者とは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	運営推進会議や市役所に出向いた時、相談し助言をいただいている。	市や地域包括の職員が運営推進会議に参加して下さる。色々な相談をしており、事故報告時なども、転倒対策などのアドバイスを頂いた。市の職員から研修情報等のメールを頂いたり、民生委員の依頼で、地域役員の施設見学を受け入れている。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「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	虐待防止委員会を設置し、毎月のミーティングにおいて話し合いをし、身体拘束を行わない介護を実践している。	入居時に、「身体拘束をしない」事とリスクを家族に伝えている。行動障害が見られる時は主治医に相談し、入院治療の検討も行われている。帰宅願望が見られる時も職員が寄り添い、家族との相談を続けている。今後も行動障害の原因を分析し、個別のケアを続けていく予定である。	
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	虐待防止委員会の定例会で、疑問に思ったことやわからないことを話し合い虐待防止に努めている。		

自己	外部		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
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	権利擁護に関しては、ミーティングにおいて内部研修を行うとともに全員ではないが外部研修にも参加している。	権利擁護等の外部研修にケアマネが参加し、職員にパンフレットや資料等で伝達している。施設長が家族等に制度を説明し、現在制度を利用する方もおられ、後見人等と情報交換している。入居後も制度の必要性を検討し、必要時は市役所等に相談している。	
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	契約時には十分な説明を行うとともに書面にて同意をいただいている。 また、電話対応も行っている。		
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	ご面会の時など、ご意見要望等を伺い運営に反映している。	日々の生活の中で、ご利用者と会話をされている。ご本人から行きたい所や食べたい物などの要望を伺っており、家族との情報交換を深め、介護計画に反映していく予定である。面会時や電話で家族の要望を伺い、日々の暮らしぶりや行事などをお伝えしている。	
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	毎月のミーティング事や朝夕の申し送り時に意見や提案を聞いて運営に反映している。	日々の業務やミーティング時に職員との意見交換が行われ、意見を伝えやすい雰囲気を作られている。職員主体で年間行事を企画し、行事や外出などを楽しませている。職員の要望に応じて、ホーム内の備品(洗濯機・エアコン等)を買い替えている。	
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	賃金の見直しを行いました。 また、職員の努力や実績に関しては、賞与に反映している。		
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障されるよう配慮している	職員の採用に関しては一切の偏見はしておりません。 また、職員の個々の能力を生かせるよう努めています。	施設長が面接しており、お人柄と共に、「介護に関する固定観念が強くない、柔軟に対応できそうな方」等を採用している。採用後は職員の特技を引き出し、食事作りや飾り付け等、お力を發揮して頂いている。希望休が取れるように勤務調整し、資格取得等の補助をしている。	今後は職員個々の個人目標を設定する機会を作り、施設長との個別面談の際に、レベルアップポイントや必要な研修等の検討をしていきたいと考えている。
14	(10)	○人権教育・啓発活動 法人代表及び管理者は、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	内部研修・外部研修に参加し理解を深めている。	内部研修や外部研修で、言葉遣いや接遇マナー、認知症高齢者のBPSD等の研修を受けている。「一人ひとりを大切に」「笑顔で挨拶」「行動制限はしない」「ダメという言葉を使わない」「ご利用者と会話する時は優しい笑顔で…」等を職員に伝えており、日々実践に繋げている。	

自己	外部		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
15		○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	年間研修計画を作成するとともに、研修費や資格取得への補助を行っている。		
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	地域包括圏域において事業所の勉強会等に参加させていただいている。 また、良いことは進んで取り入れている。		
II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
17		○初期に築く本人との信頼関係 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	情報・要望を聞き、不安なく暮らせるよう関係性を築いている。		
18		○初期に築く家族等との信頼関係 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	契約時にご家族様の要望を聞きできる限り意に沿えるよう努めている。		
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	見学や相談の時点でご利用者様本人の状態を考慮し、他事業所サービスを含めた提案を行っている。		
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おかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	職員には「家族」という言葉を念頭に日々活動するよう教育している。		
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	職員はご家族様に協力していただきご利用者様本人を支えていけるよう努めている。		

自己	外部		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
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	ご利用者様から要望があればできる限り対応している。	ご利用者個々の生活歴などを記録している。面会時の報告と共に、施設長が年賀状を代筆し、家族に近況報告している。友人の訪問や家族の面会もあり、家族の葬儀等に行かれている。老人会の“だご汁会”の時に馴染みの方ができ、参加を楽しみにされている。	
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	ご利用者様間でのトラブルがあったときは、職員が仲裁し、関係性が壊れないよう対応している。		
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	退去された後も、相談があれば対応している。		
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					
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	ご利用者様の性格・生活歴・経験等を考慮し、できる限りご本人様のご意向に沿って生活できるよう取り組んでいる。	入浴や夜勤時、居室などで、ご利用者の想いを伺っている。意思疎通が困難な方も、表情や行動等から思いを察している。「買い物に行きたい」「家に帰りたい」等の願いを叶える話し合いを継続しており、家族と外食される方もおられる。	
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	ご入居時にご本人様及びご家族様から生活歴・経験・既往歴などできる限り情報を収集するよう努めている。		
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	ご利用者様個々の日誌を作成し、その日の心身状態、過ごし方がすぐに把握できるようにしている。		
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	介護計画の作成・見直しについてはミーティングにおいて全職員で話し合い。よりよいケアができるよう努めている。	入居前に色々な情報を頂き、契約時に計画を説明している。介護計画には「洗濯物たたみ」「散歩」「買い物」等も盛り込まれ、自立支援の視点で“できる事”をして頂いている。生活歴を活かし、草花の手入れや草取り等をして頂き、体調変化に応じて、計画の見直しをしている。	今後はアセスメント(ADL等の能力、認知能力、介助内容と理由、できそうな事、要望、課題の解決策)を増やすと共に、行動障害が見られる方もおられ、日々の症状変化を詳細に残し、医師等に報告予定である。

自己	外部		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
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	介護日誌を個別に作成しご利用者様の心身状態を把握できるようにしている。		
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	ご利用者様及びご家族様のニーズに対しては、できる限り対応している。		
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	社協・老人会・児童民生委員・ボランティア・警察・消防機関等と協力しながら支援している。		
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	かかりつけ医は契約時にご本人様又は、ご家族様に選んでいただいている。	施設長が受診介助し、主治医に体調等を報告している。26年から週6日の往診があり、水分量等の指示を頂き、必要な処方をして頂いている。訪問看護師からリハビリ、マッサージ等をして頂き、薬剤師の居宅療養管理指導もあり、今後も介護計画との連動を強化していく予定である。	
33		○看護職との協働 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	介護職員の日々の気づきは往診時や訪問看護師が来るときに伝えご利用者様の健康保持に努めている。		
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、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。	ご利用者様の入院時には必ず職員が同行し、ドクターとの情報交換を行っている。入院中も病院へ訪問し、ご利用者様の状態把握に努めている。		
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	事業所・ご家族・医療機関と連携を取りながら終末期ケアに取り組むことをご本人様・ご家族様に説明し納得していただいている。	契約時に「看取り介護に関する指針」の説明が行われ、「今はわからない」「延命までは…」等の思いを把握している。「医療処置は望まず、ホームで自然に最期まで」と願う方もおられ、2年間で2名の看取り介護が行われた。24時間体制で往診医や訪問看護師と連絡を取る事ができ、夜間の往診も受けられ、職員の安心になっている。	

自己	外部		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
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	マニュアルに沿って対応するとともに、わからない部分は医療機関等に相談をしている。		
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	通常年2回の避難訓練を行っている。	30年2月は消防署と昼間想定訓練が行われた。夜間想定訓練や不審者対策の訓練も行われ、自動通報に対応したマニュアルを作成予定である。隣家にも訓練時の声かけや協力依頼をしており、災害に備えて飲料水や食料を備蓄している。豪雨時の対策も今後検討予定である。	
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
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	職員とご利用者様が馴染みの関係にはあるものの声掛けに注意するよう日々の活動中やミーティング時に指導している。	新入社員は接遇マナー研修に参加している。日々のケアの中で、ご利用者の自尊心を傷つけないように努めると共に、馴染みの関係でもあり、「親しき仲にも礼儀あり」と言う思いを大切に、優しい声かけを続けている。希望に応じて同性介助を行い、個人情報を見守り漏洩しない取り組みも続けている。	
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	何事においてもご本人様が選択できるような声掛けを行っている。		
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	施設の一日のスケジュールはあるものの無理にその流れに乗せるような対応はせず、ご利用者様のペースを大切にしている。		
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	ご利用者様・ご家族様に説明、納得していただいたうえで、訪問理容を利用していただいている。		
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	ご利用者様の要望を聞き、その意見を献立に取り入れています。又、皮むきなど、ご利用者様ができれば手伝っていただいている。	施設長は調理師であり、ご利用者の要望も取り入れている。日々美味しい料理が作られ、器や盛り付けにも配慮されている。ご利用者も味見や皮むき、テーブル拭き、下膳などをして下さり、嚥下状態に応じた食事も作られている。食事量に応じてエンシュア補給等も行われている。	

自己	外部		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
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	毎日、食事・水分摂取量を個々に記録している。		
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	毎食後の口腔ケアの支援に努めている。		
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むけた支援を行っている	ご利用者様の排泄パターンを把握し気持ちよく排泄できるよう対応している。	布の下着を使用し、汚れた下着をご自分で洗われる方もおられる。排泄時はカーテンやドアを閉めているが、カーテンを開けたまま排泄される方もおられ、今後も他者への配慮方法を検討予定である。カテテルを使用する方も感染対策に努めており、今後はマニュアルを作成予定である。	
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	排便管理を個々に行っており、必要な場合にはかかりつけ医に相談している。		
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、個々にそった支援をしている	入浴日及び時間帯は設定しているが希望があれば柔軟に対応している。	週3回入浴されている。拒否が見られる方は無理強いせず、時間をおいて声かけしている。ご利用者の肌に応じて、綿素材のタオルを準備し、ご自分でできる範囲は洗って頂いている。入浴時の職員との会話を楽しまれ、季節に応じて菖蒲湯を楽しまれている。	
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	ご利用者様には自由に休息をとっていただいている。		
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	ご利用者様の個々の薬情を管理するとともに内容を職員全員が把握し、症状の変化の確認に努めるとともに、かかりつけ医や薬剤師に情報提供している。		

自己	外部		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		○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	生活歴をいかし、草花の手入れ・草取り・洗濯物畳み等手伝っていただき、生活の活性化に努めている。		
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。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支援している	外出はご利用者様一人ひとりに聞いて支援している。 普段行けない場所の外出は職員とご利用者様と話し合いにて決めている。	週2～3回、職員とホーム周辺を散歩し、地域の方と挨拶などをされている。季節の花見(梅や桜、藤、向日葵、秋桜など)に行かれたり、柳川の下げ門巡りや足湯(温泉)を楽しまれた。"ゆめタウン"でお菓子を買われる方もおられ、酒蔵の蔵開きに行き、ぜんざいを食べられたり、ペンガウ村の公衆浴場を利用し、外食などを楽しまれた。	
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	金銭管理の難しい方は買い物の時等立替を行っている。		
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	電話は自由に使っていたいいる。 手紙も要望があれば支援している。		
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	植木・草花・装飾品・四季折々の写真・ご利用者の写真等全体に取り入れ、明るく和やかな空間づくりに心がけている。	ホーム内の掃除や換気も徹底されている。廊下の幅も広く、車いすの方もスムーズに自操されており、廊下に掲示している外出時の写真を見て、思い出話をされている。壁に張り巡らされた観葉植物も美しく、和やかな雰囲気になっている。玄関に椅子とテーブルを置き、散歩の帰りに座られている。	
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	ダイニングに椅子やソファを設置し気持ちよく過ごせるよう取り組んでいる。		
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	サービス利用前に極力使い慣れたものを持ち込んでいただくようご家族様に説明している。	ベッド(電動ベッド)は備え付けである。寝具やタンス、鏡やブラシ等を持ち込まれ、写真も飾られている。仏壇や遺影を置かれている方や、ご自分で編まれたカーティーンを愛用する方もおられる。家族が手作りの造花を飾られたり、ホームからのクリスマスプレゼントの加湿器も使われている。	

自己	外部		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
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」「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	居室及び共有空間においてご利用者様にとって障害物を極力排除し、かつ安全に移動ができるよう努めている。		

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1～57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 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	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る (参考項目:9,10,21)	○ 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
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 2. 数日に1回程度ある 3. たまにある 4. ほとんどない	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 3. たまに 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 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	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. 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
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 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	職員は、生き活きと働けている (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
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 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	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 3. 利用者の1/3くらいが 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 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	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. 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			