

(別紙2-1)

1 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成 25 年 11 月 7 日

【事業所概要 (事業所記入)】

事業所番号	4271401392		
法人名	社会福祉法人 瑞幸会		
事業所名	グループホームみずほの里		
所在地	長崎県雲仙市瑞穂町古部乙 1392 番地 1		
自己評価作成日	平成 25 年 7 月 19 日	評価結果市町受理日	平成 26 年 11 月 18 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	
--------------	--

【評価機関概要 (評価機関記入)】

評価機関名	特定非営利活動法人 ローカルネット日本評価支援機構
所在地	〒855-0801 長崎県島原市高島 2 丁目 7217 島原商工会議所 1 階
訪問調査日	平成 25 年 10 月 22 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)】

- ・事業所の敷地内に畑があり、利用者様と共に季節の野菜作りが楽しめます。
- ・四季毎にサクランボ、みかん、栗、さつま芋等の収穫ができ、その場で焼き芋をする等して味わうこともできます。
- ・誕生日にはご家族の皆様へも案内を行い、共に祝って頂いております。
- ・特養に併設されている為、経験豊かなスタッフが揃い、行事やイベント等へも積極的に参加しております。

【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)】

当ホームは、利用者の介護度の低下に伴い、調理等できることへの参加も変りつつあるが、できること (習字・体操・おしゃれタイム等) で日々の生活に自信と楽しみが持てる様に支援されている。グループホームの家庭的な雰囲気の変えることなく、利用者と共に育てた野菜を献立に加えて、美味しい食事を提供し、職員と楽しい時間を過ごされている。職員は利用者ひとり一人の個性を把握して、趣味の時間や入浴支援を心地よく過ごせる様に配慮されている。ホーム内の掃除も行き届き、季節を感じ取れる周囲の環境整備や玄関を含み、4 箇所車椅子対応の避難経路の確保もされている。

また、法人との連携により身体拘束等の研修や外部研修で常に、意識の統一を図り職員のケアのレベル向上に努められている。外出時は利用者 1 名に対して職員 2 名で外出の支援をされており、利用者への安全へと繋がっている。今後も更に家族との信頼関係を構築して、家族の安心に繋がるケアの向上を期待します。

1 自己評価及び外部評価結果

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	職員一同「理念」について、同じ指標の下共有を図ることが必要と考えている。共有を進めることにより、働く意義・業務の位置付け・果たすべき役割を見出しやすくなるものとする。今後も意識を高めることとしたい。	理念を事務所に掲示すると共に言葉だけで終わらず、朝の申し送り時唱和と再確認を含み、常に意識付けを心掛けて日々のケアの実践に努められている。	
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	瑞穂町主催の文化作品展への出品、地域子供会・老人会等を招いての納涼祭開催、自治会奉納踊り等、地域の方々との交流を図っている。	地域に根ざした福祉拠点に勤めて、小中学校の体験学習の受け入れや地域の祭りや老人会の方々の来訪等楽しみの共感を支援されている。文化祭に手作りの作品を出展して、外出の機会を設けられている。	
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	昨年度はヘルパー2級養成講座を開催し、地域の方々に対し、介護技術方法・介護保険の概要等の実習や講演を実施させて頂いた。		
4	3	○運営推進会議を活かした取組み 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	2ヵ月毎の開催に努め、運営推進会議の場で直に頂いた意見に関しては、その後のサービス向上に活用すべく、心掛けている。	地域包括支援センター職員・家族代表・地域代表の参加で利用者の状況を見て頂き、率直な意見を反映する様に取り組まれている。今後も会議の開催により、意見の傾聴に努めてすべての向上を考慮されている。	
5	4	○市町との連携 市町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	特養併設ということもあり、市町担当との連携は強化できている。今後も島原広域市町村圏組合・雲仙市・瑞穂町との積極的な連携を図っていきたい。	町内の福祉の拠点として、管理者は積極的に町の担当者との連携を図りながら、包括評議員や歯科保険推進協議会委員等多方面での活動にも尽力されている。	

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	身体拘束廃止委員会を開催し、正しい知識の習得に努め、身体拘束をしない介護の実践に努めている。	利用者の行動変化を早めに察知して、転倒予防や意向にそって支援に努められている。ヒヤリハットの対応は書面化して、「どのようにすべきか」対策を話し合い言葉かけ等を考慮されている。	
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逃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	法人内の全職員参加による「高齢者虐待防止」関係の研修の復命報告会を実施。今後も注意を払い防止に努めていきたい。		
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に支援している	全体会議の場において、権利擁護事業・成年後見制度を学び、職員間での相互理解に努めている。また、必要な場合はそれらの活用を実施することができるよう支援している。		
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	利用者様本人及び御家族に、入所の際書面にて説明を実施し、同意を得るようにしている。		
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	意見箱の設置、第三者委員の委嘱を実施。利用者様・ご家族に対しても日常の会話の中で意見等を傾聴するよう心掛けている。また、運営推進会議の場において、ご家族の方からも活発な意見を頂いている。	利用者の状況報告や家族の協力が必要な時は、電話連絡をして理解と協力を得られている。訪問時には利用者の状況報告により、良質な生活と笑顔が窺えることで家族の安心に繋がっている。	利用者の家族との信頼関係を構築する上でも、介護記録の開示や満足度の追及と意見や要望の傾聴に考慮して、意見箱の活用を期待したい。
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	毎月のように法人全体会議を開催し、全職員出席の下、意見や提案を挙げる場を設けている。	朝夕の申し送りや職員会議で話し合い、研修の意向や希望休も得られている。職員の離職もなく職員相互の連携と良好な関係により、利用者との関係構築に反映されている。	

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>日々の勤務の中で、職員との会話の機会を創出し、志を高くもつことができるよう、心掛けている。</p>		
13	<p>○職員を育てる取組み</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>毎年度初めに研修計画を作成。法人内外を問わず、研修への参加、出張復命の場を提供し、職員の更なる育成に努めている。</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組みをしている</p>	<p>島原半島内におけるGH協議会、市のGH協議会等に所属し、他事業所との交流の場を創出、サービスの質の向上への取り組みを実施している。</p>		
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>利用者様あつての私達であるという認識の下、人生の大先輩であるという気持ちを常に持ち、介護をさせて頂ける喜びを感じながら、信頼関係の構築に努めている。</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>面会等の際にできる限りの会話を行うよう心掛けている。季節毎に発行する広報紙にも個々の方々のコメントを入れさせて頂き、ご家族への報告、信頼関係の構築・相談等を実施している。</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>利用者様(ご本人)とご家族様との会話を重要視し、他サービスも視野に入れ、柔軟に対応させて頂くような対応を心掛けている。</p>		

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	お一人おひとりの人格を尊重し、言葉掛けや対応を行い、共に支え合う関係の構築に努めている。		
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	ご家族の方々のご意見に常に耳を傾け、共に支え合う関係の構築に努めている。		
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うよう、支援に努めている	外出・外泊等が安心・安全に実施できるよう、職員より状態説明等を充分に行うよう努めている。今後も、できる限りの交流・関係継続の支援を実施していきたい。	家族関係の継続に向けて、定期的に電話やお便りで連絡をして家族の協力のもと墓参りや外出への働きかけをしている。馴染みの方が親子で訪問されたり、地域の交流で出会う機会を考慮されている。	
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	利用者様の状態を観察し、会話の促進等が日常的にできるよう支援に努めている。		
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	入院された際等において、時々病院まで伺う等している。特にご家族が高齢であったり遠方に在住の利用者様についてはご本人様の不安の軽減に努め、ご家族の方々へ状態報告を密に行う為に病院へ出向き、洗濯物や必要物品の準備を実施している。		
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					
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。	常に利用者様の立場に立って会話をし、希望・意向等を汲み取ることができればと心掛けている。	利用者の生活暦を反映して、野菜作りへの意欲の向上に種苗の購入に出向き収穫できた野菜を食卓に取り入れている。日常生活の中で相互に話しかけやすい関係のなかで傾聴されている。	

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	ご利用前の担当ケアマネより情報の収集、ご本人・ご家族と話をすることで、今までの暮らしや生活等について把握をするよう努めている。また、日常の会話等からも気づきを得ることができるよう心掛けている。		
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	自立支援を念頭に、利用者様一人ひとりと共に庭や畑等の環境づくりや趣味・リハビリ等の時間を過ごし、現状の把握に努めている。		
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	利用者様個々の特性を基に、特徴に基づいた利用者様主体の介護計画の作成を行い、ご家族の方々の意見も取り入れるよう心掛けている。	朝夕の申し送り時や毎月のケア会議において、利用者の状況に応じて、利用者の状況に応じた内容を検討して、職員相互の意見をまとめて介護計画を作成されている。日課計画表により、利用者が自信の持てる日常生活を支援されている。家族には介護計画の説明と同意もえられている。	
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	利用者様一人ひとりに合った役割をもって頂き、実施確認表を日々記載している。また、個別記録・申し送り帳に毎日の状態の変化等を記入し、情報の共有を行い見直し等を実施している。		
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、その時々に見え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	利用者様一人ひとりの要望に応じた対応を心掛けている。併設特養にて機能訓練を希望される方には、その都度柔軟に対応をさせて頂いている。		
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	様々な行事等に地域の子供会や老人会、学生、消防団等様々な分野の地域の方々が参加をされ、共に協力しながら利用者様の支援を実施している。		

30	11	<p>○かかりつけ医の受診診断</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>協力病院・協力歯科医院以外でご家族が受診を希望される際は、希望される医療機関にて受診をして頂くよう柔軟に対応し、連携を図っている。</p>	<p>法人と連携のもと、かかりつけ医の定期的な往診で健康維持に努め、診察後は、原則として看護師が家族に報告をされている。利用者の状況に応じて歯科訪問も依頼されている。</p>	
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>常勤の看護師並びに嘱託医師、または併設特養の看護師等に随時相談を行い、適切な支援を受けられるような環境を整備している。</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。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。</p>	<p>入退院先の医療機関と定期的な話し合いをもつことで、連携を図ることができるよう努めている。また、職員として常勤の看護師を配置し、普段からの関係づくりに心掛けている。</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・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>看取指針を作成し、ご本人様ご家族等との話し合いを実施。意向を十分に踏まえた上で、同意書にて方針を共有している。職員全体で重度化や終末期に向けた取り組みを行っている。</p>	<p>看取りの経緯はあり、利用時に家族へ看取りケアの説明をされている。利用者の病状の変化に応じて、医師と家族の話し合いに職員も共有を図りながら、家族の理解と協力をえて支援に努められている。</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、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</p>	<p>緊急事態等における対応マニュアルを作成。応急手当等の実技指導も実施し、全職員が熟知している。</p>		
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>毎年、地域の消防団の方々にも参加して頂いた上、避難訓練を年間2回実施している。また、毎月2回出入口の確保・消火器位置・非常灯バッテリー・懐中電灯に異常がないかなど、確認に努めている。</p>	<p>グループホーム独自に3日分の非常食・飲料水等の備蓄をして、電源確保の為発電機を3台購入されている。非常時に備えて利用者の連絡先・既往症等明記のファイル・毛布等整えて対策を保持されている。</p>	<p>今後も風水害・地震等あらゆる災害を考慮して、地域との協力体制の強化と万全の対策の構築に期待したい。</p>

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	個人情報についての施設内研修を実施。個人情報に関する指針を策定し、一人ひとりの人格を尊重した言葉掛けや対応を実施している。	利用者の人格を尊重して、トラブルの軽減と入浴の順番への配慮も留意している。職員相互の指摘や気づきを共有しながら、利用者への言葉の掛け方を考慮されている。
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	利用者様の自己決定を最大限に尊重し、雰囲気づくり等配慮しながら、働き掛けを行っている。	
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	利用者様個々の希望をしっかりと受け止め、その日の様子・状態等を観察した上、対応させて頂くよう心掛けている。	
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	自ら衣類を着用される為、季節とかけ離れた服装の場合は声掛けを行い着替えて頂いていたりもしている。「おしゃれクラブ」を実施し、できるだけ個性を重視した支援を心掛けている。	
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、利用者職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	職員と一緒に食事を摂取して頂き、常時お声掛けを行い、利用者様職員共に楽しい食事時間を提供させて頂いている。また、片付けも共に行っている。	利用者の嗜好も伺い、毎月1・15日は「ごちそうの日」として、お赤飯等楽しみな食事の提供に心掛けられている。職員も会話を交え楽しく食事をされ、食後に昔懐かしい歌声で楽しまれている。
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	併設特養の栄養士と相談の上、支援させて頂いている。おおよそ1日あたり1300～1600kcalの摂取を心掛けている。	
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	食後の歯磨き、イソジンを使用した毎日のうがいを行い、利用者様一人ひとりに日常的な口腔ケアを実施している。	

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向けた支援を行っている	常時おむつをされている利用者様はおられない。今後も可能な限り、自立に向けたトイレ誘導等を行い支援するよう心掛ける。	夜間時はポータブルを使用される方もあるが、昼間は(布パンツにパット使用)声かけや手引き誘導でトイレを使用される。利用者ひとり一人の排泄状況を把握して、穏やかに支援されている。	
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	排泄チェック表を活用し、排便がない場合は運動・腹部マッサージ・水分等の飲水に心掛けていく。また、嘱託医師に状態報告し、指示を仰ぐ場合もある。		
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ず、個々に応じた入浴の支援をしている	利用者様の希望に合わせて入浴を行うよう心掛けている。入浴の時間帯は主に午前中に行い、バイタル測定を含め、その日の状態観察を実施した上での入浴促しに努めている。	職員は利用者が気分よくゆったりと入浴をして頂ける様に、一人ひとりの希望を尊重して対応されている。皮膚の保湿に配慮して、石鹸・塗り薬を考慮の上清拭等で清潔保持に努められている。	
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	ご利用者様の健康状態に応じて、時には担当医師や看護師の指示の下、休息し安眠が図れるよう支援させて頂いている。		
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	薬の管理は特に重要である為、嘱託医師の指導の下、確実な管理に努めている。また、薬一つひとつの詳細な内容等を、看護師が中心となり、職員間で十分に把握できるよう努めている。		

48		<p>○役割、楽しみごとの支援</p> <p>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</p>	<p>利用者様一人ひとりに合った役割をつくり、楽しみや出番を見い出すことができるような場面づくりを創出できるよう心掛けている。</p>		
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>申し出がある際は、気分転換も兼ね、付き添いながら散歩等に出掛けるよう心掛けている。今後も更に利用者様の要望・ニーズに応えることができるような支援に努めていきたい。</p>	<p>利用者の外出は原則として1対2の支援で安全確保を考慮されている。利用者ひとり一人の要望に沿って地域の行事参加や買い物支援を取り組まれている。</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>利用者様個々の状態を把握し、ご家族とも協議を重ねた上で、利用者様のご希望に沿うことができるよう支援している。</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をしている</p>	<p>利用者様のご希望の際には、電話・手紙等を実施、支援させて頂いている。</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</p>	<p>できるだけ利用者様に馴染み易い柔らかなイメージ、季節感漂うあたたかい穏やかな環境を共用空間に創出できるよう心掛けている。また、その場の雰囲気に合わせて様々な調整等も心掛けている。</p>	<p>利用者と共に製作した作品の掲示や生け花・日めくりカレンダーやトイレ・居室等見当識も配慮しており、空気清浄機の設置で爽やかに過ごせる。また、季節感を楽しめる様に庭の環境整備も尽力されている。</p>	
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>共用空間において、安全でできるだけ自立した生活を送ることができることを考慮し、利用者様の要望に沿った環境設備の工夫を実施している。</p>		

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	ご家族とも相談の上、ご本人様が使い慣れたものや好みのもをを活用し、居心地良く過ごして頂けるような試みを実施している。また、ご家族に対しても、そのような品の持込みをお願いしている。	利用者が活用しやすいベットの高さの調整や転倒防止等の配慮をされている。持ち込み品の制限もなく、職員手作りお祝いの色紙等を掲示して、和める雰囲気作りと掃除も行き届いている。	
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	自立歩行不安定な利用者様の転倒予防に努める為、共用空間の整理整頓に努め、廊下等には手摺を備え付けてある。また、ご本人の居室には木製の表札を掛ける等、様々な面での工夫を心掛けている。		

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	利用者と職員と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
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：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、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