

ホーム名:グループホーム(1)					
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
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
1	1	○理念の共有と実践 地域密着型サービスとして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	事業所の理念を施設内に設置し、職員が集まる場所にも設置しており、研修などの際にも理念を確認し共有できるよう取り組んでいます。	「自然に囲まれた環境の中、地域とのふれあいを大切に、心豊かにその人らしく、安心と希望を持ってグループホーム」を理念に掲げ、目につく場所に掲示している。職員は、常に寄り添うという気持ちを忘れず、理念に基づいたケアを、日々心掛けている。	新しい事業所としての理念を具体的に意識するために、ユニットごとの目標を設定してみてもどうか。理念に都度立ち戻り、意識することができるので、有意義だと思われる。
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、事業所自身が地域の一員として日常的に交流している	新型コロナにより音楽ボランティアの方々の訪問をお断りさせて頂いておりましたが、今年度はほぼ毎月開催して下さっております。野菜やお花を下さる地域の方々とは継続して関係が続けております。散歩の際にも挨拶を大切にしております。	コロナ禍で感染対策に留意しながら開催しているボランティアによる毎月2回の音楽会が利用者の楽しみとなっている。自治会に加入し、回覧板により地域の情報を入手し事業所のイベントも発信出来る。近所に住む相談役が窓口となり地域との交流は良好である。	
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	認知症サポーター養成講座を支援学校で他グループホームさんと共同で開催しました。		
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、そこの意見をサービス向上に活かしている	定例で開催する頃が出来ており、参加者の皆さまと色々なお話をする機会を頂戴しております。会議ではご家族様からのご意見を頂戴するコーナーを設けております。	構成メンバーは地域包括支援センター職員、家族代表・職員・民生委員である。身体拘束適正化委員会及び虐待防止委員会を一体化し同時に開催している。運営状況・研修・ケース報告・構成メンバーからの意見をまとめた議事録を作成し公表している。	他のグループホーム職員と連携することも有意義であると思われる。グループホーム連絡会等を活用してみてもどうか。また、議事録を職員間で閲覧し、職員の意識を高めることにも期待する。
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。	難しい事も多々ありますが、色々と相談に乗って頂いています。実際に行政のお力をお借りしなければならぬ事が多く、難しいケースについて相談にのって頂いています。	地域包括支援センターとは運営推進会議を通し、市の窓口とは日常的に相談・報告を行っている。市のグループホーム連絡会や介護関連の会にも積極的に参加し、良好な協力関係が出来ている。	
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	マニュアルを使い年2回身体拘束についての研修を行っています。行政からの指導もあり玄関や扉への施錠する方針になりました。	身体拘束適正化の指針は整備している。身体拘束検討委員会は虐待防止委員会と一体化し、2ヶ月に1度の運営推進会議と同時開催し、議事録も適正に整備されている。研修は新人研修・定期研修共に行い、身体拘束をしないケアに努めている。	
7		○虐待防止の徹底 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など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	マニュアルを使い年2回高齢者虐待についての研修を行っています。		

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人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>毎年マニュアルを使い成年後見制度や人権・倫理についての研修を行っています。</p>			
9	<p>○契約に関する説明と納得</p> <p>契約の締結、解約または改定等の際は、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</p>	<p>契約に関しては時間を頂きゆっくりとお話しをさせて頂いております。これからの認知所の進行加齢についても説明しています。</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>ご家族さまからは運営推進会議でアイデアを頂き、年に一度施設の改善についてスタッフとも研修の日程で行っています。</p>	<p>制限を設けつつも面会の機会を作り、電話や手紙の支援を行っている。 入居者家族が意見を言いやすい環境づくりに努めながら、入居者と家族が距離感を意識しながら良好な家族関係を保てられるよう、心配りを行っている。 ホームページを改正した他、グループラインで写真を送付したり連絡事項を発信したりし、ご家族との関係が身近になる努力をしている。</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、それらを反映させている</p>	<p>管理者(経営者)も介護やミーティングに参加し日常的に関わりを持っております。また、毎年施設運営に関する検討会を持っております。</p>	<p>日常的に職員間で意見を述べ合える良好な関係作りができており、それが事業所の家庭的な雰囲気づくりに繋がっている。 職員の資格取得にも積極的な支援を行い、職員の自主性の向上に寄与している。</p>	<p>定期的な職員との個別面談の実施も検討してみてもどうか。改まった場でのみ聞ける話もあると思われる。</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>キャリアアップや給与についての基準を表にし、評価表も作成し年2回評価し研修を通してスキルアップにも取り組んでおります。</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の力量を把握し、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>残念ながら人員の問題もあり施設外研修は機会が減りましたが、他施設の方々との交流を行っています。毎月自施設での研修に取り組んでおります。 会社から介護実務者研修に出す取り組みも続けています。</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作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取組みをしている</p>	<p>枚方市グループホーム連絡協議会や、他の協議会との会議もZOOMを活用する事により開催する事が出来、交流を続けております。 また、認知症サポーター養成講座を協力して開催しております。</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>入居前に面会を行い、出来る限り入居者の方にも当施設へ見学に来て頂いています。</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、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>入居前の面会・契約の際にまずは色々とお話をお聞きしています。</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>当施設はできる限り共用型で行っているデイサービスを利用して頂いてから入居を勧めています。また身体状況や経済状況等を鑑み他サービスの利用も勧めています。</p>		
18	<p>○本人と共に過ごし支えあう関係</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>一緒にテレビを観たり散歩や外食など利用者さんと職員が家族のように過ごせるように取り組んでいます。指示的な行為が少なくなるよう気を付けています。</p>		
19	<p>○本人と共に過ごし支えあう家族との関係</p> <p>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</p>	<p>新型コロナの為玄関か屋外で短時間での面会をお願いするなど面会制限を継続しております。テレビ電話も出来る様にし、ご家族様とは何かありましたらすぐ報告出来る関係を継続しております。</p>		
20	<p>○馴染みの人や場と関係継続の支援</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>疎遠となってしまった親族とも連絡や交流をはかれるよう取り組んでいます。</p>	<p>「拗れた親子・親族と利用者との関係修復」に積極的に取り組んでいる。</p> <p>疎遠の親族には何度も電話をかけ説得したり遠く滋賀まで利用者を連れ会いに行ったりと労を惜しまない地道な働きが実り、絆が取り戻せた事例がある。</p> <p>代表者らの信念「悔いの無い最期を迎えて欲しい」を原動力に心のこもった支援に取り組んでいる。</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>利用者さん同士のコミュニケーションが難しい際には職員が間に入ったり、口論になっている際にも取り持つなどコミュニケーションを大切にしております。</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>ご本人が亡くなられた後も顔をみせて下さるご家族様もおり、サービスから離れたご家族様からのご相談に乗るなどもしています。</p>		

### 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	<p>○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</p>	<p>パーソンセンタードケア視点から、日頃の寄り添いや介助、聴き取りを通して把握に努めている。</p>	<p>日常生活ケアの中で傾聴や、仕草・表情等から推測して対応している。家族との会話や要望をしっかりと聴いて一人ひとりの思いは何か、潜在的なものを見出すよう努力をしている。</p>	
24		<p>○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る</p>	<p>当初ご本人・ご家族及び居宅介護支援事業所等から人となりや人生経験等をプライバシーに配慮して、十分ではないまでも把握するとともに、その後の聴取、スタッフの気づき等を集積し深化させています。</p>	/	/
25		<p>○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</p>	<p>入居直近の生活状況の把握を収集。入居後は、ご本人が安全に安心される生活様態や有する能力をカンファレンスやスタッフの気づきと合わせて把握に努めています。</p>	/	/
26	10	<p>○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</p>	<p>ご家族様のお話も聞きながら毎月のカンファレンスに計画作成担当者も参加し、状況を聞き介護計画を作成しています。</p>	<p>職員による個人日誌には項目別のチェックリストがあり毎日のモニタリングがなされている。変化があれば即座に計画変更に対応可能である。毎月のカンファレンスではケアプラン見直し対象者を主に検討するが、更に週一回の小カンファレンスも実施し、本人・家族・医療情報を集約して、常に現状に即したケアプランを作成している。</p>	<p>今、本人ができることは何かなど、言葉を掘り下げて具体的に記載できるよう意識いただきたい。また、本人や家族から聞き取った想いをケアプランに言語化し、それに基づく目標と期間を設定してみてもどうか。それにより、自分たちを理解してもらえているという安心感に繋がると思われる。</p>
27		<p>○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</p>	<p>記録用紙を複数準備しその状態に合わせて使用しており、大切な事は管理日誌と申し送りノートを活用している。個人情報に気を付けながらLINEを活用もしている。</p>	/	/
28		<p>○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、既存のサービスにとらわれない、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>十分ではないが、お花見やドライブで季節感を味わったり、外食を楽しんでいる。また、ご本人・ご家族の経済的負担が少しでも軽減できるよう、諸制度をフルに活用する積極的支援を行っている。</p>	/	/
29		<p>○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</p>	<p>デイケアの利用支援、理美容利用等との連携を図ることで、ご利用者の日頃見られない一面を引き出している。</p>	/	/
30	11	<p>○かかりつけ医の受診診断 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>ご本人・ご家族の同意のもと、内科医、精神科医をかかりつけ医として往診を受ける、その支援、連携を行っている。また、歯科や眼科のほか、ご本人・ご家族の希望による他の医療機関の受診支援を行っている。</p>	<p>利用者・家族の同意を得て、協力医療機関をかかりつけ医とし、内科は月2回、心療内科は月1回、歯科は希望者が随時訪問診療を受けている。皮膚科や眼科の専門医には、代表者又は家族が同行している。看護師は週1回の訪問で利用者の健康管理と医師との連携をしているが、利用者の状態によっては毎日訪問があり、安心できる体制である。</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支援している</p>	<p>日常的にはスタッフの気付きと日々の記録確認、申し送り、を活用してご利用者の変調を共有する。訪問看護師の処置・指示のもと、かかりつけ医等の受診支援を行っている。</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>医療機関等に現症状、服薬及び日常の心身状況、既往等を記したフェイスシート等を備え、ご本人・ご家族の同意を得て情報提供・意見交換している。</p>		
33	<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、事業所の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>入居当初に意向を伺っているが、終末期を迎え看取り介護の必要が生じたときには、かかりつけ医の看取り介護計画に変更する意見を受け、ご家族等と医師、事業所とが協働して看取り介護計画を作成し、ご家族等への支援とともに連携を図っている。</p>	<p>入居時に、利用者・家族に「重度化及び看取りに関する指針」と「看取りについての意思確認書」を説明し、同意書を交している。重度化した時は、医師からの説明と家族や親族の話し合いを重ね、看取り介護計画を作成している。職員は、家族・親族への心配りと「悔いの残らないケア」に努めている。</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>初級救命講習を定期的に事業所内で行っていたが、現在は感染症対策により中止している。</p>		
35	<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>地震及び火災に備え、特に夜間を想定して、消防士の指導のもと、避難誘導等の自衛消防訓練をスタッフが中心になってご利用者とともにやっている。 自治会に参加している</p>	<p>年2回、避難訓練を夜間想定で利用者も参加して実施している。緊急時の職員との連絡体制を整え、地域住民にも協力を依頼している。 事業所の耐震対策は改装の時に補強しており、ソーラーパネルや発電機で停電対策も施されている。 BCP(業務継続計画)を策定しており、3日分の災害備蓄品も備えている。</p>	

IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援

36	<p>14</p> <p>○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保</p> <p>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</p>	<p>話し合いが必要な機会もありますので、その際は場所を変えるなどし、またごく一般的な対等な関係性と人生の先輩として敬いその方の人格を尊重し、言葉かけをしています。</p>	<p>入居時に利用者・家族と「個人情報使用に係る同意書」を交しており、接遇・ハラスメント研修を年2回開催し、個人情報やプライバシーを確保するケアに努めている。利用者の呼び方は、利用者の希望を把握し、家族の同意を得て行っている。不適切な対応があった場合は、職員間で話し合い申し送りノートで共有している。</p>	
37	<p>○利用者の希望の表出や自己決定の支援</p> <p>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</p>	<p>普段から会話を大切にしており、希望を話しやすい環境を大切にしています。飲み物の種類や日々の意向を伺いながら、外出支援も行っている</p>		
38	<p>○日々のその人らしい暮らし</p> <p>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</p>	<p>できる限り希望に添えるよう取り組んでおります。</p>		
39	<p>○身だしなみやおしゃれの支援</p> <p>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</p>	<p>利用者さんとお話ししながら取り組んでおります。訪問理美容利用後は利用者皆さん笑顔が見られます。基本的に毎日パジャマから普段着への着替えを行っています。</p>		
40	<p>15</p> <p>○食事を楽しむことのできる支援</p> <p>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</p>	<p>認知症の進行によりなかなか難しくなっておりますが、出来る方には包丁をもって皮むきを手伝って頂いたり、食事の準備・後片付けを手伝って頂いています。特に配膳やお盆を拭いて頂く事が多い。</p>	<p>朝食は、利用者の好みを把握して献立表を作成して調理している。昼食及び夕食は、業者から配送されるチルド食品を湯煎して提供しており、デイサービス利用者も参加し、利用者は出来る範囲で仕込み、配膳、下膳に参加している。多種の食器を揃えており、料理の彩も考えながら美味しく食事が摂れるように努めている。</p>	<p>イベント時にはデリバリーなども活用すると、利用者も「普段食べない食事」を楽しめるのではないかと。</p>
41	<p>○栄養摂取や水分確保の支援</p> <p>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、集会に応じた支援をしている</p>	<p>日々の献立を月間表で記録しています。また、食事摂取量、水分摂取量も個人記録に毎回記録されています。</p>		
42	<p>○口腔内の清潔保持</p> <p>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</p>	<p>個々の利用者様の口腔機能について、日々対応確認を行い、特に必要な場合は歯科医師の指示のもと対応しております。</p>		
43	<p>16</p> <p>○排泄の自立支援</p> <p>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。</p>	<p>入居時には細かい記録をつけ、排泄パターンを分析しトイレへの声掛けを行い、失禁が極力減るよう取り組んでおります。</p>	<p>トイレ及び立位での排泄を自立とし、生活上のリハビリ対応の一貫と考えており、利用者の排泄パターンの把握と、さりげない声掛けでトイレへ誘導している。夜間は2～3時間毎に見回しているが、安眠重視かトイレ誘導かなど利用者の要望に沿った対応を心掛けている。</p>	
44	<p>○便秘の予防と対応</p> <p>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</p>	<p>便秘状況が全職員に分かるよう記録に分かりやすく毎日記載しています。医師看護師とも相談しながら服薬や飲食も細かく調整しております。</p>		
45	<p>17</p> <p>○入浴を楽しむことのできる支援</p> <p>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をしている</p>	<p>基本的には入浴日を決めていますが、その時その時の利用者さんの希望や状態から取り組んでおります。</p>	<p>入浴は週2～3回で、午前を基本としているが、利用者の要望に柔軟に対応している。湯は一人ひとり入れ替えをし、特に夏季はシャワー浴などで清潔に過ごせるように心掛けている。浴室にある大きい窓から庭を覗くことができ、入浴を楽しむ工夫をしている。</p>	<p>お風呂の扉に暖簾を付けてみてはどうか。お風呂場を認識しやすくしてもらったり、プライバシー保護にもつながると思われる。入浴剤は毎日使うと費用負担が大きいので、お風呂イベントを定期的に設定してはどうか。</p>

46	<p>○安眠や休息の支援</p> <p>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</p>	<p>利用者さんの重度化・高齢化により足のむくみ等がおきやすく昼食後には出来る限り長座位かベッドでよこになって頂くように取り組んでおります。</p>		
47	<p>○服薬支援</p> <p>一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や要領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</p>	<p>訪問看護師・薬剤師に相談しながら、また施設内では管理者、精神保健福祉士を中心に服薬についての理解に取り組んでおります。</p>		
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><b>気分転換にその日の計画になくても散歩やドライブを行っております。また、入居時からご家族様からも趣味嗜好の聞き取りを行っております。</b></p>		
49	<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支援している</p>	<p>職員体制に余裕がある際には積極的に取り組んでおります。ただ、最近では重度化により散歩等が難しいケースも増えた為テラスで外に出て気分転換をして頂いております。外でも挨拶を積極的に行っています。</p>	<p>週2回は、気候が良い時に事業所の庭やテラスに出て日光浴や草木を鑑賞したり、ゴーヤを植えて利用者と一緒に世話をするなど、外に出る機会を多くつくるように努めている。</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、お金の所持したり使えるように支援している</p>	<p>金銭・貴金属は持ち込み禁止とさせて頂いています。ですが、お金を使う事や欲しい物を買う事は大切な為、会社が立て替えて買い物を楽しんで頂いています。</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>ご家族さまと相談しながら取り組んでおります。</p>		
52	<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)は、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>眠くなる時間帯には明かりを調整したり、温度湿度にも気を付けております。冬はトイレ周辺にも暖房をつけるなどヒートショック対策にも気を付け、庭の草花も楽しんで頂けるように取り組んでいます。</p>	<p>共用のリビングダイニングは綺麗で広く、明るい雰囲気がある。また、室内にひな壇などの飾りや、室内から庭の草木の観賞などで季節を感じる事が出来る。定期的な窓開けや消毒、オゾン発生装置などで換気と衛生面に心掛けており、職員が毎日清掃して清潔な空間になっている。</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>普段座っている席とは別にソファや、外にもベンチや椅子・テーブルなどを設置しています。</p>		
54	<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>地震などの危険がないように注意した上で少しでもご自身のお部屋とさせて頂けるように家族様と相談しながら取り組んでおります。</p>	<p>居室は、障子風の二重窓になっており、ベッド、クローゼット、エアコン、カーテン、物置用棚が備え付けられている。利用者は、使い慣れたタンス、テーブル、椅子や家族の写真や人形などを持ち込み、利用者が暮らしやすい空間になっている。清掃は、清掃担当の職員が定期的に行ない、清潔に暮ら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>出来る限り取り組んでおります。</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)	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者の ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが 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)	<input type="radio"/>	①毎日ある ②数日に1回ある 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)	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1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)	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1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)	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1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)	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1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、安心して暮らしている (参考項目: 28)	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1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聞いており信頼関係ができています (参考項目: 9,10,19)	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者と ②利用者の3分の2くらいと ③利用者の3分の1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きている (参考項目: 9,10,19)	<input type="radio"/>	①ほぼ毎日のように ②数日に1回程度 ③たまに ④ほとんどいない
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)	<input type="radio"/>	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全くない
66	職員は生き生きと働いている (参考項目: 11,12)	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての職員が ②職員の3分の2くらいが ③職員の3分の1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	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④ほとんどいない
68	職員からみ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	<input type="radio"/>	①ほぼ全ての家族が ②家族の3分の2くらいが ③家族の3分の1くらいが ④ほとんどできていない