

自己評価および外部評価結果

自己	外部	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
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	事業所独自の理念を掲げ理念の実践ができるように共有スペースに掲示し、毎朝のミーティング時に理念を唱和し、職員全員で確認をしてから業務に入っている。唱和にご利用者様が参加されることもある	事業所独自の理念を掲げ、理念の実践ができるよう共有スペースに掲示し、毎朝のミーティング時に職員全員で唱和しています。	
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	事業所の周りに保育園や学校があり、年間を通して行事に参加されたり、地域の方から野菜の差し入れがあったり、頸城の祭典の盆踊りに参加をし、地域との交流が行われている。だんらん祭りにも地域の方に参加していただいている	事業所のお祭りに地域の方にも参加して頂いているほか、近隣の保育園の園児に来てもらったり、中学生の体験学習も受け入れる等積極的に地域とのふれあいが心がけられています。	
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	保育園との交流や職場体験、体験学習、研修生の受け入れを行っている		
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	2ヶ月毎に運営推進会議を開催し、ご家族、町内会長、地域包括支援センターの職員に出席して頂いている。参加者へ事業所の状況報告を行い、会議で頂いたご意見を受け止めてサービスの向上に努め、ご家族様との意見交換を行い日ごろの様子をお話している。	運営推進会議は2ヶ月に1回開催しており、ご家族、地域包括支援センター職員、他の事業所管理者等から出席してもらっています。事業所の行事に合わせることで、多くのご家族からご参加頂いています。参加者へ事業所の状況報告を行い、会議で頂いた意見はしっかり受け止めて向上するように努力しています。	
5	(4)	○市町村との連携 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取り組んでいる	市の担当者に疑問な点を問い合わせ、地域包括支援センターの方には運営推進会議に参加していただいている	地域包括支援センター職員には運営推進会議にも参加していただいております。アドバイス頂いているほか、地域ケア会議にも参加するなどし、連携が図られています。	

自己	外部	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
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「介護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	年1回学習会を行い、代表者及びすべての職員が「介護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	ご家族との協議のもと身体拘束を行うケースもありますが、職員間で日々の業務の中で気付いたことをノートに記載し、事業所にて身体拘束についての学習会の機会も設け周知徹底しています。玄関の施錠も夜間のみとするなど、身体拘束をしないケアを実践しています。	
7	(5-2)	○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	入浴介助や清拭時に全身を観察し、傷やあざがあった時には看護師または管理者に報告している。日頃から体調の変化を見逃さないように観察して会議や学習会で検討し職員間で周知徹底をしている	虐待防止に関する外部研修に参加したり、事業所にて研修や事例検討を行い周知徹底しています。また、事業所でも接遇研修の機会を設け、日頃の言葉遣いにも気を付けるようにし、虐待の防止に努めています。	
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	日常生活自立支援事業については、いろんな事例から学ぶことができている。成年後見制度については、学習会を行いその内容により必要に応じて職員も理解できる		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	利用前に見学や説明、または利用体験をして頂き、ご家族様に利用に対しての不安や疑問をお聞きして説明している。ホームページを見て頂いている		
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	二ヶ月毎の運営推進会議でご家族や地域の方々から意見・要望をお聞きし、施設運営に反映している。意見箱を設置し意見を投書できるようにしている	運営推進会議の場だけでなく、面会時や電話連絡の際などに気付いたことや要望は無いか確認しています。	
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	会社の役員と3つの各事業所のリーダーで会議を行い、意見を出し合っている。その後各事業所で職員会議を行っている。全職員が自由に意見を出せる雰囲気作りをしている	日常の業務の中で職員から改善提案があれば、会議で検討したい内容を事前にあげて、毎月の職員会議で職員同士で検討が行われ、改善されています。	調査時点で職員会議の議事録に誤りがありましたので、今後誤りの無いように改善されることを期待します。
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	働きながら研修や勉強をして資格取得のための費用を貸し出しを行っている。資格取得により手当の支給があり、意欲的に資格が取れるように環境を整備している		

自己	外部	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		○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	毎月・年間スケジュールに沿って施設職員や外部講師を招いて学習会を行っている。個人で資格取得のための研修に参加できるように配慮している		
14		○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	他施設への研修や施設内研修を行っている。毎月15日の学習会時間を設け、個別援助計画や外部評価について学習時間を設け、個別援助計画や外部評価について学習を行っている		
Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		○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	ご本人様とご家族からお話を聞き、サービス利用前に困っていることや不安なこと、要望等を把握し信頼関係づくりに努めている		
16		○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	ご本人様の情報やご家族様の困っていることやサービスの希望等を事前訪問や施設見学時にお聞きし、職員間でアセスメントをして情報共有を行なっている		
17		○初期対応の見極めと支援 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・家族、ケアマネージャーと何度も話し合いを行ない、その方に合った支援方法の把握に努めている		
18		○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	職員が全てを介助するのではなく、ご自分で出来ることは行っていただけるよう対応を行なっている。洗濯物たたみや野菜の皮むき等をして頂き、暮らしを感じて頂いている		
19	(7-2)	○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	ご家族様の来所時は、様子や状態をお伝えし、年6回の運営推進会議において意見や要望を聞く場を設けている。来所機会を設けるため基本的に利用料金を現金払いにし、来所していただくきっかけを作っている。面談も行っている	ホームページにて事業所での生活の様子を情報発信しているほか、日頃からよくご家族とコミュニケーションが取れており、受診・外出・外食の支援もご家族の協力をいただいたり、運営推進会議や事業所のだんらん祭りにもご家族に参加していただくなど、一緒に支えあうことができるよう関係づくりに努めています。	

自己	外部	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
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	家族だけでなく、友人や親戚の方なども面会に来てくださり、自室でゆっくりと過ごされ会話を楽しまれている。ご家族と一緒に食事や散髪に行きつけの店に出掛けられている	ご家族の協力を得て定期的に自宅に帰られたり、外食や行きつけの美容院へも出かけるなど、今までの関係継続支援に努めています。	
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	リビングにて、気の合う方や同じテーブルになった方とお話できるように職員が会話の橋渡しをする。配席にも配慮している		
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	他の事業所様や病院に行かれるために、利用中止されても、その方に合った施設やサービスの紹介を行ったり、相談を受けたりしている。退院後に再度利用される場合もある		
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	できる限り希望に沿えるようセンター方式に拾い上げ、まとめることで情報の共有を行っている。また、聞き取りが困難な方などは、担当者会議や面会時にご家族の希望を伺うようにしている	サービス担当者会議にもご家族に参加して頂いたり、毎月の職員会議でカンファレンスを行い、情報を共有しケアプランの検討に活かしています。	
24	(9-2)	○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	契約時にご本人やご家族から生活歴や嗜好をお聞きし、これまでの暮らしの把握を行っている。センター方式を利用し、ご利用者様の状況の把握に努めている。また、本人知人の来所時には昔話からご本人のこれまでの様子をお聞きしている	契約時にご本人やご家族からの聞き取りにてこれまでの暮らしの把握が行われ、ご本人の生活歴や嗜好を確認しています。定期的な情報の更新も行っています。	
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	生活記録にその日の状態を記録し、その他にも連絡ノートを作り、重要な事を連絡できるように努めている。ご本人が有する力が可能な限り、維持できるよう支援している		
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	月に1回定期的にモニタリングを行ない、家族を交えた担当者会議、必要な医療機関との連携をして介護計画の作成を行っている。また変化があったり良いアイデアがある時はその都度話し合い見直しを行っている	6か月ごとの短期目標をご本人・ご家族の意向を踏まえ介護計画を作成しています。また、毎月モニタリングを実施し、サービス担当者会議もご家族に参加して頂き、介護計画を検討しています。	

自己	外部	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
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	介護計画に沿った内容で生活記録を行ない職員間でいつでも見られるようにしている。問題点は早急に話し合い、ケアマネージャーに報告している		
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	ご利用者様やご家族様が困っている時には相談にのれる体制を整えている。地域社会との関わりを常に持ち社会貢献に努めている		
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	地域ボランティアの方や保育園児、小学生、中学生などと交流会を行い楽しく生活を過ごせるように支援している		
30	(11)	○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	利用者様ごとにかかりつけ医が異なる。施設の提携医療機関に対しては、ご家族様が付き添えない時は職員が付き添いを行いその状態を報告している	事業所に往診も来て頂いており、かかりつけ医はご本人の希望するかかりつけ医となっています。受診時の医師との状況の確認が行われているほか、ご利用者の情報をまとめた情報提供書を医師に渡すなどの情報提供も行っていきます。	
31		○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	入浴、排泄時に身体の状態、皮膚状態の観察を行い異常時には直ぐに社長又は、看護師に報告して必要な措置や処置を行っている		
32		○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。	入院や受診時には情報提供を行い必要な場合は付添い受診をするなど相談に努めている。また、退院時には、退院カンファレンスに参加して情報交換や関係作りに努めている		
33	(12)	○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	医師、看護師から状態を報告して頂き、ご家族様に看取りに関する説明をし同意書を頂いている。今後予測される状態を主治医や看護師に説明して頂き安心して最期の時を迎えられるように支援している	契約段階で管理者はホームの方針を伝えていきます。ご利用者の状態に応じて話し合いの場を持ち、ご利用者・ご家族の意向を確認し、ホームでできることを伝え、主治医や看護師とも連携し支援しています。	

自己	外部	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
34	(12-2)	○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	施設内で事故防止や発生時の対応について勉強会を行っている。事業所内で消防署の救急隊員を招き救命救急の講習会を行っている	事業所内で消防署の救急隊員を招き救命救急の講習会も行っているほか、緊急時に持ち出せるようにご利用者の情報をまとめたファイルも作成し、急変時に適切な初期対応ができるようにしています。	
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	年3回避難訓練を行い1回は夜間想定で行っている。年2回の消火器の取り扱い訓練を行い、年1回は消防職員や地域の方に参加して頂き総評を頂いている	年に3回、日中・夜間を想定した避難訓練を併設の小規模多機能型居宅介護・有料老人ホームと合同で行なっています。地域の方も避難訓練に参加されており、非常用の食品や水も確保されています。	
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	利用者様の人格を尊重し、丁寧な言葉遣いや対応をするように常に心がけている	言葉かけ等が馴れ合いにならないよう、ご本人の人格を重視したケアが行えるように毎朝のミーティングや職員会議、接遇研修の場等で徹底されています。また、ホームページへの写真の掲載についても契約時にご利用者に確認されています。	
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	「～してみませんか」などの声掛けの判断で選択、決定できるように心掛けている		
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	ご本人様のペースで生活できるよう希望に沿って支援している		
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	起床時に整髪、洗面の声掛けをし、必要時に手伝わせて頂いている。男性の髭剃りの剃り残しも手伝わせていただいている。入浴時の着替え・準備はご本人様と一緒に確認し準備している		

自己	外部	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
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	野菜の皮むき・下処理などご利用様の可能な範囲で一緒に準備して頂いている。又、地域の方から頂いた野菜を用いて季節を感じられる料理の提供を行っている	ご利用者にもできる範囲で野菜の皮むきや下処理も行ってもらっています。献立も季節に合わせたメニューも取り入れているほか、近隣の食事処への外食もご利用者の楽しみとなっています。	
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	毎日の食事摂取量を記録し、体調管理を行っている。水分は食事・お茶の時間や入浴後など量に注意し飲んで頂いている、お茶が進まない方には食事を工夫して水分摂取して頂いている		
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、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	昼食前に口腔機能向上運動を毎回行い、飲み込み状態の維持や向上に努めている。口腔ケアでは口腔内の状態を確認しながら本人のできることはして頂き、できない所は介助している		
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むけた支援を行っている	排泄チェックを行ない、その人に合った排泄パターンの把握に努めている。また、排便については、自立している方にもお聞きし、確認を行なっている	必要な方には排泄チェックを行ない、一人ひとりに合わせた適切な誘導、支援をしています。	調査時点で下剤の使用記録について、職員間で統一が図られていないところがありましたので、今後改善されることを期待します。
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	必要に応じて薬で対応している。排泄状況のチェックを行ない、排便の確認をしている		
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、個々にそった支援をしている	入浴は午後に時間を決めて行っている。個々に沿った支援をしている	基本は入浴は午後に行っていますが、ご利用者の状態や希望に添った時間帯や同性介助の要望に合わせて入浴支援しています。	
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	夏季は臥床時、アイスノンを使用し温度調節を行ない対応している。また、タンスの整理をし季節に合った服装が出来るよう支援している		

自己	外部	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
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、看護師指示に従い、必ず職員二人で確認しながら服用していただいている。また、薬内容については、処方内容をファイリングし、職員全員確認できるようにしている		
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	自宅での生活歴を把握し、食事の下ごしらえや洗濯物たたみなどしていただいている。ボランティアの受け入れ、家族・地域の方が参加できる行事を行ったり、散歩をされ季節を感じていただくなどの支援を行なっている		
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	戸外に出掛ける時は、一人一人に声掛けを行ない、外出支援を行なっている	ご利用者と一緒に散歩に出かけたり、近隣の食事処に外食に出かけたりもしています。また、お花見やぶどう狩りなどの季節に合わせた外出も行っています。	
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	現在金銭の本人管理が難しいため、事務所にて管理をしていただくように支援している		
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をしている	家族が用がある際はCMと話した上で会社の電話を利用していただいている		
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	季節に応じて飾り物を一緒に制作し、共有スペースに飾っている。外に出たときに、花をつんで飾っている。	居間兼食堂からは畑や林が眺められます。一段上がったところには畳のスペースがありそれを囲むように回廊があります。壁にはご利用者のスナップ写真が沢山貼ってあり、日常の様子が分かりやすくなっています。	
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	共用空間で、一緒にTVを観たり本を読んだり、外に出て、他事業所のご利用者様と自由にコミュニケーションを取っている。		

自己	外部	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
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	ご自宅で使い慣れているものを持って来て頂き、使用されている。ご本人が安心できる居室作りをしている。	居室には、使い慣れた家具などを自宅から持ち込んでもらっています。また、ホームでの写真やご家族の写真、ホームで作成した個別のご利用者の写真を掲載したカレンダーを飾るなどして、その人らしい部屋作りの工夫をしています。	
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」「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	料理の下準備や洗濯畳、新聞畳、着替えの準備など出来ることは、ご本人様にして頂いている。生活しやすい環境づくりや見守り、支援を行っている。		

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~55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 ↓該当する項目に○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拡がったり深まり、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、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. 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、安心して暮らしている (参考項目:28)	○	1. ほぼ全ての利用者が				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