

1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 令和6年1月15日

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4672200120
法人名	KEITOKU GROUP株式会社
事業所名	グループホーム かいもん
所在地	鹿児島県指宿市開聞十町1330番地1 (電話) 0993-27-2110
自己評価作成日	令和5年11月20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5年12月23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)】

- ご本人様の残像能力を活かした作業を、本人の役割として自信を持って頂く事を基本としており、家庭的な雰囲気を損なわないよう笑顔で過ごせる環境作りに努力している。
- 基本理念唱和にて、1日の生活が始まり、利用者様が孤立する事がないよう常にスタッフが声掛けをしており、自由に過ごされている。
- 利用者様とご家族様の関係を大切にしており、面会を通じて会える喜びを少しでも感じて頂けるよう両者の橋渡しをして安心して頂いている。
- 少しでも、利用者様、ご家族様のお役に立てたらという想いで、スタッフ一同、試行錯誤を重ねながら支援をしている。

【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)】

- コロナ禍のため家族との対面面会は制限されているが、窓越し面会や電話での交流を支援するとともに、事業所からLINE・メールを活用して写真送付や近況報告を行う等、家族との繋がりが途切れないように取り組んでいる。外出も困難な状況であることから、遠方の家族にも正月は面会での交流をしてもらう予定である。
- 隣接する系列の介護付き有料老人ホームと当事業所は、職員間の異動や日頃の関わりを通して協力体制が築かれている。事業所間の情報交換等が容易であり利用者の生活環境を変えることなく利用できることから利用者の重度化の際の選択肢の一つにもなっている。
- 代表者・管理者は、職員が提案や相談を気兼ねなく行える雰囲気づくりや内部研修の実施による質の向上に努めている。また、代表者も介護スタッフとして関わり現場の状況を理解できていることもあり働きやすい職場環境づくりに取り組んでいる。

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	朝の申し送り時に、全員で唱和を行い、理念を頭に入れ、ご利用者の対応を行っている。	理念を玄関や事務所・トイレに掲示し、申し送り時に唱和して確認し理念の実践に繋げている。パンフレットにも記載している。年度末にはケアの振り返りと理念の検討を行っている。	
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	地域行事に参加は、ご利用者の高齢化もあり難しくなっているが、時折、気分転換がてら、ひらきき神社まで散歩をしている。	自治会に加入し、広報紙で地域行事の情報は得ているが、高齢化等のため参加は控えている。散歩時に住民とあいさつしたり、掃除ボランティアの受け入れや住民からの野菜の差入れなどで地域との交流を行っている。	
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。	面会に来られたご家族や、運営推進会議において、認知症の理解を深め、支援の方法を知って頂いているが、地域に向けてとなるとできていない。		
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ヶ月に1回開催しており、事業所の取り組みや、ご利用者の状況等を報告したり、そこで意見や要望を聞き、サービス向上に活かしている。	2ヶ月に1回の運営推進会議を、6月から対面で実施しており、事業所の報告と意見交換を行っている。事業所の取り組みを周知したり、他施設や地域の情報を得てサービスの向上に活かしている。	

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
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。	運営推進会議に、市役所担当者、民生委員、ご利用者に参加して頂き、連携を図れるよう、協力関係を築いている。	市の担当者とは、運営推進会議時の意見交換や電話・メールでの報告、必要時は出向いて相談をする等、協力関係を築いており、生活保護担当者とも同様に連携を図っている。市の研修会に参加し情報収集もしている。	
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3か月ごとに、研修会は年に2回実施し、学ぶ機会を設け実践に活かしている。	指針があり、委員会を3ヶ月に1回、研修会を年2回実施し、身体拘束への理解を深めており、不適切な言葉は気づいた時に管理者から注意を促している。玄関は防犯上施錠しているため、利用者が外に出たい様子の時は職員が一緒に散歩や買い物に出掛ける等、行動を制限しないケアに取り組んでいる。	
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過ごされることがないよう注意を払い、防止に努めている	虐待防止委員会を6か月ごとに、研修会は年に2回実施し、学ぶ機会を設けている。		
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。	勉強会にて学ぶ機会を設け、職員の理解が深まるよう努めている。		

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
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。	契約時は、利用契約、同意書等、書面に基づき十分な説明を行い、ご家族と話した内容については、職員に説明があり、情報共有を図っている。		
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。	ご家族の面会時に、都度、情報報告を行い、遠方のご家族には電話やメールにて報告し、意見や要望をお聞きしている。今後は、情報共有やオンライン面会等、LINEアプリを活用する予定である。	利用者から日常会話で聞いた事や面会・差入れの要望を家族に伝えている。家族には面会や電話・LINE・メールで要望等を聞いており、月2回LINEでの写真送付を行っている。対面面会や外出の要望は、感染予防上困難であることの理解を得ている。	
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。	職員の意見や提案、要望等を聞き、ケアや業務に取り入れている。	管理者は、普段の業務や職員会議時に職員の意見を聞いており、提案等をケアに活かしたり休暇取得等に反映させている。個別相談は管理者が受け対応しており、必要時に代表者に報告している。	
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くよう職場環境・条件の整備に努めている。	社長自ら率先して現場に入っており事もあり、職員の動き、努や勤務状況等、直接目にしているため、働きやすい環境体制をとれるよう対応に努めている。		

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
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、勉強会を実施し、ケアの向上に努めている。勉強会後は、報告書の提出を義務付けている。		
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	GH連絡協議会で研修等開催されるため、管理者同士の情報交換や意見交換等、交流する機会を設けている。		

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
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	本人、ご家族と話し合う時間を設け、本人の不安や要望を聞き、安心して頂けるよう努めている		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 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	相談や見学時には、困っている事や不安・要望を伺い、思いを受けとめ、質問があれば、納得いくよう説明をしている。		
17		○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	家族が困難に思っていた事や要望に対して、まず出来るサービスを伝え、できる限り支援していく方針を伝えている。		
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	毎日の関わりの中で、一緒に食事を摂ったり、テレビを観たり、昔話や地域の方言等、ご利用者と共にしながら学ぶ事も多く、共に支えあう関係が築かれている。		

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
19		○本人と共に支え合う家族との関係 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	ご家族に安心して頂く事はもちろんのこと、ご家族も支援される側ではなく、職員と一緒に支えていく事ができるよう情報交換・提供をしている。		
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よう、支援に努めている	窓越しであるが面会を実施し、遠方の方には電話やメールにて報告している。今後は、LINEアプリを活用し、馴染みの人との関係が途切れないよう努めていく。	家族・知人との窓越し面会や電話での交流を支援し、LINE・メールを活用しての近況報告で家族との関係が途切れないよう努めている。利用者の希望で、馴染みの店での買い物も支援している。	
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、支ええるような支援に努めている	居室や、ホールにて入居者同士でお話したり、職員が話しかけたりしている。		
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	相手に合わし、連絡・相談があれば支援している。		

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
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</p> <p>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>	本人、ご家族と話しながら、本人の希望を優先している。	日常会話で把握した本人の要望は、職員から家族に伝えるとともに管理者に報告し記録で共有している。言葉の表出が困難な場合は、家族の情報や日頃の関わりの中から汲取るように努めて支援している。	
24		<p>○これまでの暮らしの把握</p> <p>一人ひとりの生活暦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</p>	本人やご家族から生活歴を伺い、情報収集したうえで把握に努めている。		
25		<p>○暮らしの現状の把握</p> <p>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>	出来る事をして頂き、毎日の状態を見守り、声掛けし、特記事項など、介護記録表に記入し現状の把握に努めている。		
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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している</p>	その都度、話し合い、状態変化があった場合は、すぐに見直しを実施している。	電話や面会時に家族の希望を聞いている。家族の思いを基に担当者会議で話し合い、介護計画を作成している。モニタリング及び計画の見直しを6ヶ月毎に実施しております、状況変化等の必要時も現状に合った計画に見直している。	

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
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>	日々の様子や変化を、個人の介護記録表に記入し、情報共有に活かしている。		
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、その時々に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>	要望に応じて、医療機関への受診等、柔軟な支援を行っている。		
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>	地域住民の方が声をかけて下さったり、お友達や家族の面会等から充実した暮らしが継続できよう努めている。		
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し、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>	契約時、本人・家族の要望を確認し、希望の医療機関を継続したり、協力医療機関を勧めたりと、柔軟に対応している。	契約時にかかりつけ医の希望を確認しており、協力医療機関やかかりつけ医の訪問診療を受けている。緊急時を含めた24時間の医療連携体制が築かれている。他科受診は家族対応を基本としているが、必要に応じ職員も対応し結果を報告している。	

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
31	○看護職員との協働 看護職員は、口吊りの関わりの中で得られた情報や気づきを、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。	往診前に看護師が来設し、状態確認や相談事を事前に伝えられるため、往診時はスムーズに対応して頂いている。			
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、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。	主治医の指示に従い協力しあっている。			
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	重度化や終末期については、基本受け付けていないが、状況に応じて、併設している有料老人ホーム愛や、特別養護老人ホーム等の選択肢について説明を行っている。	契約時に重度化等の場合の対応について説明している。段階的に系列の有料老人ホームや特別養護老人ホーム等の選択肢の説明を行っている。重度化の場合、事業所でできる最大限の支援を行い、家族の意向に沿った選択に繋げている。看取り介護の事例がある。		
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	急変や事故発生時の応急処置等、緊急時マニュアルに沿って、対応できるように努めている。			

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
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2回、消防立会いの下、避難訓練実施している。また、社内研修にて、非常災害の勉強会を行い防災に関して学ぶ機会を設けている。	年2回、地震・火災避難訓練を昼夜想定で実施し、消防署の立ち合いを受けている。隣接している系列の有料老人ホームとの協力体制はあるが、今後、運営推進会議との同時開催について市との協議を含めて検討する予定である。非常用の備蓄は、水・米・缶詰・乾パン等の食料及びガスコンロを確保しており、隣接の有料老人ホームでも備蓄している。	

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

IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援

36	14	<p>○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</p>	守秘義務や個人情報の取扱いについて社内研修にて学び理解を深め、人格を尊重した声掛けや呼び方に努めている。	研修で職員の守秘義務を徹底し、利用者の誇りやプライバシーを損ねない対応等に努めている。個々に応じた言葉遣いや入室時・ケア前の声掛けを行うとともに、入浴介助・排泄介助時は羞恥心にも配慮している。	
37		<p>○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</p>	ご利用者が選択できる声かけや日々の生活から、ご利用者の好み等を知る事に努めている。		
38		<p>○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</p>	個々のペースを大切にしながら支援している。		
39		<p>○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</p>	定期的に美容師に訪問して頂いている。白髪染めや、顔そり等、なるべく要望に答えるよう支援している。		
40	15	<p>○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</p>	珍しい献立も多く、初めて食べたと仰る利用者も多い。旬の食べ物をご家族や、近所の方から頂く事が多いため、ふんだんに使用している。	代表者が献立を作成し、旬の物を個々に応じた食事形態で提供し、利用者も一緒に下ごしらえや味見・盛り付け等をしている。行事食や誕生日の特別メニュー・ケーキ等で食事を楽しんでもらえるようにしている。	

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
41		<input type="radio"/> 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	各利用者の状態に合わせた食事形態を提供し、食事の摂取量を常に記録している。		
42		<input type="radio"/> 口腔内の清潔保持 口の中の臭いや汚れが生じないよう、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、義歯の方には義歯の手入れも考慮しながら、なるべく自力で口腔ケアができるようにお手伝いするという感じで支援している。		
43	16	<input type="radio"/> 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	排泄チェック表で一人一人の排泄パターンを把握し、その方に合ったトイレの声掛けを行っている。	個々の排泄パターンや時間を見て声掛けし、日中はトイレでの排泄を基本に支援し、布パンツの維持や自立の利用者もいる。排泄用品は経済面も考慮して適切なものを検討している。夜間は、ポータブルトイレやオムツを使用する利用者もある。	
44		<input type="radio"/> 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	排便チェック表で排便状況を把握し、主治医・看護師と連携を取り合い、個々にあった排便コントロールを行っている。		

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
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	その日の体調に注意しながら、入浴支援を行い、また同性介助者希望の方には、勤務に合わせて入浴日を変更したりと、個々に応じた入浴を支援している。	週3回午前中の入浴を支援し、希望や体調で浴槽やシャワー浴・足浴を実施し、同性介助にも対応している。汚染時は陰洗やシャワー浴を行い、保清に努めている。嫌がる場合は、声掛けを工夫して入浴支援を行っている。	
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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	就寝時間は個々で違うため、習慣に合わせて休んでいただいている。		
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	薬剤情報をいつでも確認できるように各ユニットで保管している。薬剤変更等がある場合は、往診ファイルに記入し全体へ周知している。		
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	テーブル拭き、タオル畳み、食器拭き等、できる事はして頂くよう支援している。		

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
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。	ご家族に受診や外出の協力依頼しているが、実状、感染症流行のため受診のみ実施している。	駐車場に咲いている桜の花見をしたり、利用者の希望で散歩や買い物・近くのドライブをしている。家族と受診で外出する利用者もあるが、今後は外出の機会を増やし、年間計画を作成し外出支援に取り組む予定である。	
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	金銭管理が難しい方が多く、ご家族様管理が殆どである。		
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している	ご利用者からの電話依頼があれば、すぐに連絡できるよう支援している。		
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	目の前に、ご利用者が馴染みである雄大な開聞岳があり、テラスや中庭にて、いつでも眺める事が出来る。中庭に面しているリビングからの入る日差しも明るく、気持ちも明るくなる事間違いなし。	リビングは明るくテラスや中庭に自由に出られ、開放感がある。空気清浄機やエアコン・加湿器で過ごしやすい室内環境に調節し、2時間毎に窓を開けて換気を行っている。ソファも置かれている。自席でくつろぐ場合も多く、関係性を考慮して席替えを工夫している。	

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
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>	テーブル、椅子の配置を、状況に沿って、都度見直し、ご利用者が落ち着いて過ごせる空間作りを行っている。		
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>	家族写真や好きなものを飾り、プライベートスペースとして居心地がよくなるようにしている。	居室にはベッドとエアコンが備えてあり、寝具はリースである。本人は使い慣れた毛布やタシス・ハンガーラック・テレビを持ち込み、好みのぬいぐるみや写真を身近に置いて居心地よく過ごせるようにしている。	
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>	一人一人の力量に応じて安全に自立した生活が送れるよう家具の配置や個人の車イスの置き場所にも配慮している。		

V アウトカム項目

			1 ほぼ全ての利用者の
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"/>	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)	<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	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

			1 ほぼ全ての利用者が
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)		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、その時々の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
			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

			1 ほぼ毎日のように
			2 数日に1回程度ある
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 : 9, 10, 19)	○	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 少しづつ増えている
		○	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 ほとんどない