

1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成30年3月10日

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4670102534
法 人 名	有限会社 いこいの広場
事 業 所 名	グループホーム いこいの広場
所 在 地	鹿児島県鹿児島市坂之上四丁目6番13号 (電話) 099-210-8230
自己評価作成日	平成30年2月7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.kaigokouhyou.jp/kaigosip/Top.do?PCD=46
-------------	---

【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かごしま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	平成30年2月28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）】

いこいの広場の理念・「ゆっくりと楽しく過ごして頂く」・「明るい環境の中での笑顔に共感」・「家族や地域交流を大切にする」を大切にしながら、入居者の皆様と共に毎日を生活しています。一緒に調理をしたり掃除をしたり、のんびりと一緒にお茶を飲んだりと、理念にもあるように「ゆっくりと楽しく過ごす」事を頭に入れながら日々支援しています。いこいの広場が、現在の場所に移転してから4年経過します。明るく開放的なリビングと、目の前に広がる雄大な桜島を毎日見ながら生活しています。また近所にスーパーや農協、慈眼寺公園、考古歴史館など様々な施設があり、ドライブや季節の行事などを皆様と一緒に楽しんでいます。これから先も様々な事に挑戦し毎日を楽しく過ごして行きたいと思っています。

【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）】

- 当事業所は2階が有料老人ホームとなっており、災害時や緊急時は連携体制が整っている。
- 自治会に加入し総会に出席したり、地域行事にも積極的に参加している。地域住民の訪問や季節野菜の差し入れなどがあり日頃から積極的に地域との交流を行っている。地域から認知症について相談窓口としての役割を担っている。
- 2名の看護師が在籍しており、往診と2週間毎のカンファレンスにより主治医との連携が図られている。協力医療機関との24時間医療連携体制が築かれている。看取りまでの希望も多く看取りの事例もある。
- 管理者は職員とのコミュニケーションを大切にして意見や要望・提案などが自由に話し合える環境づくりに努め、臨機応変に対応し業務改善につながっている。
- 毎月の研修会や外部研修に職員を積極的に参加させるなど、資質向上に努めている。

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
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	いこいの広場の理念「ゆっくりと楽しく過ごしていただく」「明るい環境の中での笑顔に共感」「家族や地域交流を大切にする」を念頭に取り組んでいる。	理念は毎朝唱和し、ホールに掲示したりパンフレットや毎月発行の「いこいの広場便り」にも掲載している。毎年、理念に沿った年度目標を掲げ評価を行って取り組んでいる。
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	町内会に加入し、近隣の方が野菜などの差し入れを持って来て頂いたり、気軽に挨拶をしてくれたりと交流をしている。	町内会に加入し地域の夏まつりや清掃作業に参加したり、ホーム行事でボランティアを受け入れている。野菜などの差し入れもあり日常的に地域と交流している。認知症についての話をしたり相談を受けたりしている。
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。	運営推進会議の場などで、認知症の方々に対して、ご理解頂ける様に話をしたりと、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
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	運営推進会議の場で、いこいでの取り組みを報告したり、参加者の方々からご意見を頂きながら、サービスの向上に取り組んでいる。	会議では事業所の状況や活動報告・ヒヤリハット・事故報告等を行っている。参加者から提案や地域の状況・開花情報・ボランティア依頼など、活発な意見交換が行われている。出された意見や提案は職員で共有しケアやサービス向上に反映している。会議と同日に消防署参加の防災訓練も実施している。	
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。	運営推進会議では、長寿あんしんセンター（地域包括支援センター）の職員に参加頂いたり、毎年、介護相談員を受け入れたりと、協力関係を築いている。	市担当者とは日頃から電話や直接窓口で相談するなど協力関係を築いている。ホーム便りは会議の時に手渡している。介護相談員や福祉担当者との情報交換をするなど連携・協力関係を構築している。市主催の研修会にも参加している。	
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。	スタッフ全員が、身体拘束の具体的な行為があり、どの様な弊害が起こるかを理解し、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。	マニュアルがあり、身体拘束廃止委員会を中心に定期的に事例を提示して研修会を実施している。終了後にレポートを提出している。ケア時の言葉遣いを含め、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。日中の玄関の施錠はせず、外出希望時は職員が一緒に行動している。	

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
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。	研修に参加したり学習会を行ったり、虐待などに対して理解し、防止に努めている。			
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。	いつでも支援が出来る様に制度について学習している。			
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。	利用者本人や御家族に充分なご理解を頂き			
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。	運営推進会議などを通して入居者様や、ご家族様が意見や要望を表せる機会がある	利用者からは日常会話の中で思いを聞いている。介護相談員からの情報も把握している。家族からは面会や行事参加時・電話報告の時・敬老会に合わせて行われる家族会で意見や要望を聞くようにしている。食事に関するアンケートや希望のメニューを取り入れている。		

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
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、反映させている。</p>	<p>職員会議などで、職員の意見や提案を聞く機会を設けており、反映させている</p>	<p>毎日の朝礼時や毎月の職員会議で意見を聞いている。気づきノートや個人面談から意見や提案を把握している。忘年会や新年会を設け、意見や提案を聞く機会としている。管理者は希望する備品などはすぐに準備し、ケアに活かしている。</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くよう職場環境・条件の整備に努めている。</p>	<p>個々の能力などを把握し、働き甲斐がある職場つくりや環境を整えている。また職員と管理者が気軽に話しが出来る環境を整えている</p>		
13		<p>○職員を育てる取り組み</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>一人一人の、力量に応じながら、研修を受けられるように取り組んでいる</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り組みをしている</p>	<p>同業者との交流も兼ねて、合同の研修会を行い取り組んでいる。また近所の施設などに訪問し交流している</p>		

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	入居した時は特に、安心してサービスを受けて頂く様に、本人の声をしっかりと傾聴し、安心される様に努めている		
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	ご家族様との十分な信頼関係を築けるように、話をしっかりと伺い取り組んでいる		
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	本当に必要なサービスは何かを、本人やご家族に伺いながら、対応し取り組んでいる		
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	常日頃から、一緒に暮らしを共にする者として、支えあったりと毎日を過ごし信頼関係を築いている		

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		<p>○本人と共に支え合う家族との関係</p> <p>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</p>	ご家族様と一緒に、共に本人様を支えあう関係を築けるように、よく話をし取り組んでいる		
20	8	<p>○馴染みの人や場との関係継続の支援</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>	本人様が、大切にしてきた関係が途切れる事が無いように定期的に連絡をしたりと努めている	入所時のアセスメントや家族からの情報を共有し、自宅周辺へのドライブや年賀状・暑中見舞状・手紙の支援を行っている。電話の取次ぎもしている。家族の協力を得ながら外出や外泊の支援を行っている。面会に来やすいよう環境づくりにも配慮している。	
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、支えあえるような支援に努めている</p>	入居者様同士の関係を把握し、孤立しないように、職員が間に入り支援に努めている		
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>	いつでも相談に応じたり、こちらから定期的に連絡したりと、退所後の支援に努めている		

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

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。	入居者様一人ひとりの思いや希望を把握し支援に努めている。訴えの困難な入居者様には、本人の立場に立ち支援している	日常会話の中から、特に入浴時や夜間帯では意識してゆっくり話を聞くようにしている。昼食を職員も一緒に歓談しながら摂るようにして思いや意向の把握に努めている。訴えの困難な場合は家族からの情報や生活歴から本人本位の支援を心がけている。	
		○これまでの暮らしの把握 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	生活暦や生活環境など、入所時に本人様やご家族様に話を十分に伺い、把握に努めている		
24		○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	本人の心身状態など、毎日の記録や申し送りまた職員会議などを通して現状に把握に努めている		
25		○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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	本人を交え、それぞれの意見を反映し、現状に即した計画が作成できるように取り組んでいる	家族に合わせて担当者会議を実施し、2週間に1回の主治医を交えてのカンファレンスでの意見や職員会議での職員の意見をもとに現状に即した介護計画を作成している。モニタリングは3ヶ月に1回、見直しは6ヶ月に1回、状況変化時は随時変更している。	
26	10				

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		○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	それぞれ個人記録があるので、それを活用している。また申し送りなどを行い、情報の共有化にとりくんでいる。介護計画の見直しにも活かしている		
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	一つのサービスにとらわれず、その時の状況に応じ、臨機応変に対応し、取り組んでいる		
29		○地域資源との協働 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	地域の行事などに参加や見学をしたりと支援している。また消防訓練などに参加して頂いている		
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	本人様とご家族様に納得して頂いているかかりつけ医との信頼関係は築かれている。いつでも受診が出来るように支援している	全員が同じかかりつけ医で、毎朝1名ずつ往診があり24時間対応である。希望で歯科往診もある。専門外来への受診は家族対応である。困難な場合は職員が対応している。2週間に1回の主治医参加でのカンファレンスや事業所の2名の看護師が健康管理をしており適切な医療が受けられるよう支援している。	

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
31		<p>○看護職員との協働 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>	気づいた事をすぐに連絡、相談できる様に取り組んでいる。また本人様が適切な受診が出来るように取り組んでいる		
32		<p>○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。</p>	入院された場合には、できるだけ早期に退院が出来るように、病院関係者との話し合いをもち情報交換を行っている		
33	12	<p>○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</p>	本人様、ご家族様と話を十分に行い、事業所として出来ることと納得して頂いた上でチームとして支援している	指針・マニュアルがあり、入居時に文書による説明を行い同意を得ている。状況に応じて主治医を交え対応を検討、本人・家族の意向に沿った対応を行っている。定期的に勉強会を開催、ターミナルまでの希望も多く、看取りの事例もある。	
34		<p>○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ます</p>	定期的に訓練を行い、急変時や事故に対し適切な対応が出来るように備えている		

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	消防署員立会いのもと定期的に避難訓練を行っている。地域との協力体制を整えている。	年2回消防署立会で夜間想定の避難訓練を実施している。非常時、管理者もホームと同じ居住区で1分で駆けつけられる。火災・地震避難訓練を運営推進会議と同日に近隣住民参加で実施している。非常用として水・レトルト食品等を準備して、年1回、入れ替えを行っている。カセットコンロなども準備している。連絡網や緊急時の個人ファイルの持ち出しも訓練できている。	

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</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>	本人様の自尊心を傷つけないように、声かけや対応に気をつけている。また職員間でも気を付けています	マニュアルがあり年1回、研修会を開催し確認と意識の統一を図っている。入室時のノックと声かけ、排泄や入浴時の声かけや対応等、誇りやプライバシーを損ねないよう支援している。	
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>	本人様が、思いや希望を自己決定できるような声かけを行い、取り組み、またその意思は尊重している		
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>	なるべく希望に沿って過ごして頂ける様に、一人ひとりのペースに合わせながら支援している		
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支援している</p>	身だしなみやおしゃれが出来るように、乳液や化粧水など準備し、ご自分ですることが困難な方には、職員が一緒になって支援している		

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
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	毎日の食事の中で、入居者様とスタッフが一緒になって、盛り付けや配膳、食器の準備などを毎日行っている	年3回、給食会議を開催しアンケートを実施している。利用者の個々の力量に応じて買い出しから下ごしらえ・食器の準備など、一緒に行っている。食事形態の工夫や代替え食の提供、行事食や花見弁当・外食など、食事を楽しめるよう支援している。食事は同じテーブルで職員と一緒に歓談しながら摂っている。	
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	栄養のバランスなど、かかりつけの病院の栄養士にチェックして頂いている。また一人ひとりに応じた支援を行っている		
42		○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	自分で出来ない方は、スタッフと一緒に、口腔内の清潔保持に取り組んでいる。		
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	トイレでの排泄を目標に一人ひとりのタイミングに合わせ声をかけている。また失敗しても自尊心を傷つけ無い様に子尾路がけ手いる。	排泄チェック表を活用し、日中は時間や表情・しぐさを見ながら、声かけてトイレ誘導を行っている。夜間はポータブルトイレ使用、おむつやりハビリパンツ、パット交換など、個々の状況に応じて対応している。トイレでの排泄と自立に向けた支援を行っている。	

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
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	食物繊維を含む食事を提供したり、毎日の体操や、水分摂取など予防に取り組んでいる。		
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てしまわずに、個々に応じた入浴の支援している	毎日入浴を行なえる様に体制を整えている。一人ひとりがゆっくりと入浴できるように支援している。	基本的には週3回、希望があればいつでも入浴できる体制となっている。拒否のある利用者については時間差や声かけの工夫で対応、状況に応じて同性介助や2人介助など、安心して入浴できるように支援している。沐浴剤の使用、必要時には清拭や足浴を行っている。	
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	日中の休息など声をかけて休んで頂いたり、就寝前など騒音や雑音が出ない様に取り組んでいる。		
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	服薬している薬のファイルがあるので、すぐに確認できるように取り組んでいる。		
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	利用者様それぞれ得意分野があるので、一人ひとり役割を持って頂き支援している。		

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。	近隣への散歩や買物には出かけ楽しまれている。また遠方の外出は、ご家族の協力を得ながら支援している。	日常では散歩・買い物に出かけている。家族の協力で墓参りや正月の外泊等を行っている。年間行事計画に沿って初詣・桜やコスモスの花見・みかん刈り・錦江湾公園へのドライブ・外食等に出かけている。日常的に外出の機会が多い。	
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、お金を持したり使えるように支援している	買物に出かける時など、高額では無いが自分で使用できる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している	広間には受話器の子機や手紙用の筆記用具を準備し、いつでも利用できるようにしている。		
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	快適に、居心地良く過ごして頂ける様に、温湿度や採光に気を付けている。また近隣の方から頂いた季節の野菜などを使用した食事の提供など心がけ取り組んでいる。	共用空間全体が清潔で明るい雰囲気である。リビングは広くて採光もよく、温度・湿度も調整され過ごしやすい環境となっている。壁には理念と長寿の歌のみが掲示され、提供された千羽鶴が吊るしてある。掲示物のピンなど危険リスクを考慮している。キッチンは対面型で、安全面を考慮した空間で、ソファが置いてあり寛げる場となっている。	

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
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で過ごせるような居場所の工夫をしている</p>	共有空間では利用者の皆様が自由に過ごして頂ける様に配慮している。		
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>	全てでは無いが、ご家族と相談しながら、本人の馴染みのある物を置いて生活をして頂いている。	居室にはエアコン・ベット・タンスが備え付けられている。テレビや椅子・テーブルなど使い慣れた家具を置き、ぬいぐるみや家族の写真などが飾られ、位牌を飾っている利用者もいる。それぞれが居心地よく過ごせる環境となっている。	
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>	建物内のハード面を活かし、なるべくご自分でされるよう声掛けたり、支援をしている。		

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
		<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

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
		<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	3 家族等の1/3くらいが
			4 ほとんどいない