# 自己評価及び外部評価結果

作成日

平成24年 6月 1日

### 【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	2774500835					
法人名	社会福祉法人 アムリタ					
事業所名	グループホーム アムリタ					
サービス種類	認知症対応型(予防)共同生活介護					
所在地	大阪府泉佐野市長滝842番地1					
自己評価作成日	日 平成24年5月31日 評価結果市町村受理日 平成24年7月25日					

## 【事業所基本情報】

介護サービス情報の公表制度の基本情報を活用する場合	(基本情報リンク先URLを記入)
情報提供票を活用する場合	(別添情報提供票のとおり)

#### 【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 カロア
所在地	大阪府泉佐野市泉ヶ丘4ー4ー33
訪問調査日	平成24年 6月21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)】

当ホームは、介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)、デイサービスセンター、生活支援ハウス、ヘルパーステーション、附属診療所を併設しております。また、母体の社会医療法人栄公会では、病院、介護老人保健施設、認知症高齢者グループホーム、訪問看護ステーション、福祉用具貸与事業所、居宅介護支援事業所を運営しており、それぞれが連携することにより、当ホームホームでの入居中におけるケアはもとより、新入居や退居に際してもグループ全体で支援しています。ホームの運営においては、職員が意見を持ち寄り、また、入居者やご家族の希望を踏まえて年間事業計画を策定し、月次で進捗管理を行い年次末には報告書をまとめ、翌年の運営に活かす努力をしています。地域密着型サービスに位置付けられてからは、運営推進会議の場を活用するなどし、それまで以上に地元自治会との交流を深めています。日常の援助においては、少人数というグループホームの特性を活かし、個別外出の機会を設けるなど個々のにニーズを大切にしています。なお、当ホームが中心となり「泉佐野市地域密着型サービス事業者連絡協議会」を設立し、市内の地域密着サービス事業者全体の質向上のためのお手伝いをしています。

### 【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)】

グループホームアムリタは地域密着型サービス提供複合施設の3階に位置しており、デイサービスの利用者や生活支援ハウス・特別養護老人ホームの入居者との交流もあります。「住み慣れた地域や家庭での心豊かな生活を支援します」を理念として掲げ実践されています。また、施設も建物全体が地域住民の避難場所にもなっており、地域にも貢献されていました。当ホームを中心とし地域密着型サービス事業者連絡協議会を立ち上げ、泉佐野市内の地域密着サービスの質の向上にも中心的存在として努力されており、地域福祉全体の質の向上にも尽くしておられました。

自	外		自己評価	外部	評価
己評	部評価	項目	実施状況	実施状況	次にステップに向 けて期待したい内 容
	Ι.	理念に基づく運営			
1	1	<ul><li>○理念の共有と実践</li><li>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</li></ul>	法人の基本理念、基本方針を踏まえた上で、グループホーム特性を考慮した独自の理念を揚げ、その理念を念頭に年次事業計画を策定し、管理者と職員は日々の業務の中で理念を共有し実践むにむけて取り組んでいる。	「家庭的な雰囲気・ 居心地のいい空間・ その人の可能性を見 出そう・地域でイキ	
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	アムリタ開設当初より、町内会入会についての要請を継続した結果、23年度より、法人会員として入会を認められる。また地域行事や地域の公民館で開催される講座に参加し地域交流を図っている。なお毎年10月に開催する「アムリタ祭」には地域住民の皆さんに多数参加して頂いている。	り、町の打事に参加り るなど積極的に地域と 交流を図っていました。H23年から町内 会入会を認めてもらう	
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	泉佐野市地域密着型サービス事業者連絡協議会に加盟し、協議会を通じて泉佐野市社協地域包括支援センターからの依頼で認知症サポータの養成講座の講師役を努めている。		
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	運営推進会議は2ヶ月に1度開催しており、利用者や家族も毎回交替で参加していただき、活発な意見交換を行うとともに、利用者や家族からの改善に向けた意見を全職員に周知し、サービスに活かせるよう取り組んでいる。	2ヶ月に1回開催し意 見交換を行い、サービ	
5	4	○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を蜜 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。	運営推進会議における行政関係者の 参加に加えて、地域包括支援セン ターが主催しているイベントのチラ シをグループホーム内においたり必 要に応じて地域包括支援センターや 市の職員との情報交換や交流を図っ ている。	らい日頃の活動の内	
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 しないケアに取り組んでいる	行っている。また事業所として「身	るなど、職員全体で 取り組み、定期的な	前回でもありましたが、エレベーターの鍵がオートロックされており、設備面での課題が残ります。今後も引き続き検討されることを期待します。
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いでの虐待が見 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	法人全体の人権研修において、高齢者虐待防止を盛り込み、DVD観賞、グループワーク研修を通じて虐待防止について学んでいる。また、日常の介護について策り返る研修を行い、業務においても注意を払っている。		

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	施設研修として、権利擁 護、成年後見制度の研修を 行っている。		
9		○契約に関する説明と納得 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	入居相談の段階から自宅訪問をしたり、希望に応じて担当の介護支援専門員を含めた説明を行い、納得をされてから、書面による説明を経て、契約に移行している。退所時は入居者及び家族が方針を決定するための情報を提供するなど相談にのり、納得の退所をされている。		
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	面会時などにおける日常的な要望の聞き取り、意見箱の設置、運営適正 化委員会の連絡先の提示に加えて、 工業推進会議において、入居者及び 家族が要望や不満を含めた意見を出 せるよう進行している。	活発に出ており、そ	
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、それらを反映させている	月1回のグループホーム会議で意見を聞くとともに、年次の事業計画策定にあたっては職員の意見を聞きながら立案するとともに、担当制で計画を遂行し運営参画意識をもってもらっている。	を聞く場を設けるなど対応を行い、職員には担当制で計画を立案し遂行し	
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	人事考課制度における人事考課制度 導入により、職員の努力が接遇に反 映される仕組みとなっている。ま た、内部、外部所修参加の機会を設 け、職員個々のスキルアップなど的 上心に応えている。なお、代表者は 近隣ホームの接遇面の情報収集を行 い条件整備に努めている。		
13		○職員を育てる取組み 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	人事考課制度における人事考課表の活用や個別面接等において職員個々の力量を把握し、個人が目標3明をし、やりがい達成感をもてる機会を与えている。また職員一人ひとりの力量に適した法人内外の研修を受ける機会が確保されている。		
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	泉佐野市地域密着型サービス事業者 連絡協議会の会長を務め、中心と なってその活動が事業者間の質の向 上に繋がるよう進めている。またグ ループ内の他グループホームとの合 同行事実施等、交流を深める取り組 みをしている。		

	П	安心と信頼に向けた関係づくりと			
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	管理者が初回面談を行い、 対話の機会を設け、本人の 思いを汲み取る努力をして 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、本人 の安心を確保するための関係づくり に努めている	待機期間中においても定期的に家族に連絡し、相談に応じるなど関係づくりに努めている。介護者の思い悩んでいることや要望に耳を傾け、質問等に納得するまで説明し、希望に応じ説明時担当の介護支援専門員にも参加してもらっている。		
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	安易にホームの入居を進めるのではなく、相談内容を踏まえてニーズを 保験に応じて自法人及びグループ法人が運営する各種介護施設、在宅介護サービス並びに他の事業所、公的なサービスなどと連携し、対応している。		
18		<ul><li>○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 場に置かず、暮らしを共にする者同 士の関係を築いている</li></ul>	入居者のできること、できないことを個別に把握し、入居者主体で達成感を感じていただける支援を心がけている。また入居者と職員の協働作業でおやつづくりや物つくりを行い共に楽しみを共感している。		
19		○本人と共に過ごし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	家族参加の食事会や家族交流、意見 交換会を開催するとともに、日常生 活においても医療機関受診など可能 な限り家族協力を要請している。ま た毎月グループホーム新聞を作成、 送付し、日常の様子をお知らせし共 有している	/	
20		○馴染みの人や場と関係継続の支援 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	行きたい所個別支援では家族に相 談、協力していただき、馴染みの場 所に出掛けたりしている。また面会 時はゆっくり、お話しができる支援 をしている。		
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、支え合えるような 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	併設の特別養護老人ホーム に退去された入居者に対 し、介助方法のフォローや 相談の支援を行っている。		

Ш	ž	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	○思いやり意向の把握 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	ホームでの行事では行事計 画書兼実施記録を記入し、 想いや意向を引き出して、 次回の企画に活かせるよう に取り組んでいる。	利用者の表情・感想を大切にし、それを記録に活かとめ、次回の計画に活かせるよう取り組まれていました。また、何気ないました。またの中から利用者の思いを聞き把握するなど努力されていました。	
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る	契約前から情報収集に努め、入居後も本人や家族の会話の中から情報把握に努めている。		
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	支援経過記録を個別に記録 し日々観察している。また 入居者の心身の変化につい ては早期発見に努め、気づ きを申し送るなど、職員全 員で情報の共有化を図って 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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	家族の都合に応じた日程調整を行い、3ヶ月に1度は家族参加のケアカンファレンスを実施している。職員間ではグレープホーム会議時に職員カンファレンスを等に職希望を尊重した介護計画書を作成している。	ファレンスと家族参加の カンファレンスを行い、 より多くの意見を収集し ようと努めていました。 会議録を残し、3ヶ月ご	目標が達成されると 次の新しい目標が生 まれます。達成され る目標を立て、計画 の充実を図ることを 期待します。
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	支援計画記録以外にも日々の申し送りにより情報を共有し、介護計画の見直しに活かしている。グループホーム会議においてらいたっなについての話し合いと介護計画の見直しに活かしいる。		
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	協力病院の医師による受診体制の整備を行うとともに、単独事業所では難しいような比較的規模の大きつな比較的規模の大きる機会を設けている。またグループ力を活かした各事業所での実習を行い、介護技術を高めている。		
29		元件しながり女王で豆がな各りして	入居前に活用していた社会資源を把握し、個別外出支援の際に訪問するなど、生活の継続性を尊重している。なお、ホームとしては地域ボランディアや慰問等の受け入れを行い、入居者の楽しみの支援に繋げている。		

30	11	○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	入居前からのかかりつけ医に受診している方、またかかかりつけ医の訪問診療を希望されている方もあり、本人や家族と相談の上、受診や往診先を決めている。かかりのけ医のかかりが薄い入居者へは、特養付属診療所や協力病院でフォローしている。	る利用者の方も数名おられ、家族同伴のもと受診されていました。また、かかりつけ医のおられない利用	
31		○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支援している	併設の特別養護老人ホーム並びに付 属診療所の看護師の応援体制を整え ており、急変時のみならず普段から 相談、応援してもらえる関係であ 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。 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	本年度においては入院治療が必要な 入居者はなかったが、病院への入退 院においては必要に応じて医療機関 と連携している。		
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	入居前の説明時にホームの方針を伝えるとともに、入居後は家族交流会や運営推進会議など家族との意見交換の場において方針を繰り返し説明し、理解を得ている。なお、実際に入居者が重度化した場合は、医療機関や他の敵投入所サービス事業者など関係機関と連携し、不安を取り除くよう支援している。	行えないことを説明し、重度化した場合は併設の特になった。	
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、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	法人全体の研修の一環として、定期 的に泉佐野市消防署職員を講師に招 き、心肺蘇生等について学んでい る。不参加職員にも資料等により伝 達している。		
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	地域の防災訓練に参加するとともに、建物全体が地域住民の避難所的な位置づけとなっており、地域防災にも貢献している。年2回の避難訓練、また運管推進会議の内容においてグループホームにおける非常災害時対応についてDVDを視聴し、緊急時に適切な対応のできる体制づくりに努めている。	難訓練等を行って、職 員の意識付けに努めて	

IV.	. 7		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		定期的な研修を行い、利用者の尊厳を ウスオの発酵(た)は	
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	遠足、外食、慰問、イベントの参加 の意向はご自身に決めて頂いてい る。日常生活において、自己決定が 出来る場面を提供している。		
38	15	○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	基本的な日課はあるが、居室にて過ごしてもらい、活動性の調和を図りながら一人ひとりの思いに配慮している。行事の参加においても希望を尊重し不参加者が出た場合を想定した職員配置を行っている。	外出行事も全員が参加 するのではなく、その 方の意見を聞き不参加 の方を想定した職員の 配置を行い、利用者の ペースに合わせた支援 を行っていました。	
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	職員と一緒に買い物に出掛け、衣服 を購入したり、入浴の準備も入居者 と職員とが一緒に行い、衣服を選べ るよう支援している。1ヶ月に1度 は訪問美容に来でもらい、好みの長 さや髪形にしてもらっている。馴染 みの美容院に出掛ける方もいる。		
40	16	<ul><li>○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</li></ul>	買い物、調理、食事片付け等利用者の状況に応じて参加できるように、職員と一緒に行っている。また職員も一緒のテーブルで会話を楽しみながら食事をしている。	担合たMの古に与付	
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、集会に応じた 支援をしている	定期的に血液検査を実施し医師より 栄養状態の確認を行ってもらってい る。日常においても、同じテーブル で職員が食事するため、1日の食 事、水分量の把握ができ、記録して いる。状態に応じて介助が必要な方 は支援している。		
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	訪問歯科による口腔ケアの指導を 行っている方や口腔洗浄剤を使用し 食時前後口腔ケアを行っている方、 個々の能力に応じた介助、支援をし ている。		

43		○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。	排泄表を記入し個々の排泄パターン を理解し、自尊心に配慮した声掛 け、誘導をしてる。また、排泄の失 敗やパット、リハバンの使用量を減 らせる支援をしている。		
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	個々の排便チエックリスクを作成し 排便の状況を把握している。便秘時 は腹部マッサージを行い、自然に排 便できるように取り組んでいる。 便秘薬の使用にいたっては医師に相談 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てし まわずに、個々に応じた入浴の支援 をしている	入浴を週何回と一律に決めるのではなく、本人の希望、家族の意見を確なく、本人の希望、家族の意見を確にした上で、できる限り個々の希望に応じた入浴を楽しめる支援を心掛けている。入浴の声掛けにおいてはタイミングや順番に配慮している。	家族の希望に添った	
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	個々の居室の室温管理や照明は1人 ひとりの好みに応じ対応している。 夜間不眠時は無理に入眠を促さずに 可能な限り職員と一緒に過ごし安心 できるよう支援している。		
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	定期的な受診や往診時には症状の変化を記録し、アムリタ附属診療所の医師、看護婦に情報提供し、服薬の調整をしている。また1人ひとりの服薬ファイルを作成し,職員は周知してる。		
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	定期的にカラオケ体操を取り入れ生活意欲の向上を高めたり、同じフロアにある生活を残かウスやテラスを活用し歩行訓練を行い運動不足を解消するとともに、気分転換を図っている。また個々の能力を活かした役割ができるように支援している。		

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。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	重度化に伴い日常的な外出の機会が 減ってきている方もいるが、家族の 協力を得て買い物に出掛けたり自宅 に一時帰られる方もいる。また希望 に応じ公民館で開催されている各種 講座に公民館の担当職員の協力を得 ながら参加している。	を収集し、こ家族の協力 を得ながら支援されてい ました。広いベランダが	
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	ホームで金銭管理している方にも、 使用時は自分で支払いできるように 職員が支援している。		
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	年賀状は毎年本人の直筆となるように支援し、海外で生活している家族 もおり、毎年の年賀状を楽しみにされている。また電話による家族や知 人と連絡についても援助している。		
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)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	季節感の作品を展示し、季節感を感じられる工夫をしている。また居心地よく過ごせるよう空調整備により全館温度、湿度管理をおこなっている。	のある環境でした。ま	
53		○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 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	玄関の観葉植物をながめ、水やりをし、独りでのんびりくつろいだり、 入居者同士が囲んで話ができるように、リビングにはソファーを配置している。またトイレ前には、他者が使用していても座って待てるように、ソファーを用意している。		
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	使い慣れた調度品を置いたり、自身の作品を飾ったり、その人の生活習慣に合かせた工夫をしている。なお認知症が重度なため、調度品などを置くことにリスクのある入居者には家族と相談し居室を片付けている方もいる。	状態に合わせて家具の持ち込みがされ、	
55		<ul><li>○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 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</li></ul>	ホーム内の部屋の表示については文字のみならず、絵などによりわかりやすくしている。また、バリアフリーにすることで下肢筋力が低下された方にも自立した生活が送ることができるようになっている。		

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	0	①ほぼ全ての利用者の ②利用者の3分の2くらいの ③利用者の3分の1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	0	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	0	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 生きした表情や姿がみられれている	0	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	0	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	0	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、その時々の状況や要望に応 じた柔軟な支援により、安心して暮ら せている	0	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る	0	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	0	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	0	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	職員は活き活きと働けている	0	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	0	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	0	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