

## 1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成 24 年 3 月 20 日

## 【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4670105180
法 人 名	有限会社 ソフィア・インターナショナル
事 業 所 名	グループホーム 山田の里
所 在 地	鹿児島県鹿児島市山田町44番地3 (電 話) 099-264-0850
自己評価作成日	平成24年2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	<a href="http://www.kaigokouhyou.jp/kaigosip/Top.do?PCD=46">http://www.kaigokouhyou.jp/kaigosip/Top.do?PCD=46</a>
-------------	---

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	N P O 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24年3月15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)】

山田の里では、毎月戸外レクリエーションを実施している。ご家族様や入居者様より行きたい所等を聞いて出かけるようにしている。又、ご家族様にも参加していただき入居者様との大切な時間や絆等もとれるようにしている。入居者様の誕生日には、その方のリクエストに答えたお祝い食事が提供し、ご家族様や他のご家族様にも参加の呼びかけをして、大勢でお祝い出来る様に心がけている。日々の生活の中でも近隣の方々とのふれ合いや、ボランティア、研修生の受け入れも行なっている。又、昨年は職員の9割が普通救命講習を受講し、救急ボランティア事業所として認定されたので今後は地域にも貢献していきたいと思います。

## 【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)】

- 当ホームは、スーパーマーケットがホームの前にある等、日常生活に便利な市郊外の住宅地に立地している。
- 男性利用者も多いが、個別対応の工夫等により、穏やかな生活の確保に努めている。
- ホームの理解を深めてもらう為に、家族に対して来訪時の昼食や誕生会・戸外レクリエーションの行事・運営推進会議への参加を積極的に働きかけている。
- 校区の行事への参加や回覧板によるホームの紹介の他、今後は救急ボランティア事業所としての活動を行う等、より地域に開かれたホームを目指している。

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
<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	理念の中にも、地域に密着した生活がと唱っているので、入居者様が地域に溶け込んでいただくように声かけをしている。全職員が理念の共有についても話し合って実践につなげている。	母体法人とは別に、ホーム独自の理念を掲げており、職員は全体会議での話し合い等で、理念の共有と実践に努めている。	
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	日々の散歩時等に、地域の方々とコミュニケーションをとっている。町内会にも管理者が代表で加入している。又、回覧板も年1回は山田の里便りを入れて貰っている。	町内会への加入や「山田の里便り」の回覧をとおして、ホームへの理解を深めてもらえるように努めている。また、校区の運動会や文化祭等の行事にも利用者と一緒に参加している。	
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。	人材育成の貢献として、サマーボランティアの受け入れや介護員の実習生の受け入れ等も積極的に受け入れている。		
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	毎月の取り組み等の報告を行なうとともに、ご家族様からのいかなる小さな事も会議で、話し合い、意見等をいただきサービスの向上に努めている。ご家族様よりの意見があつたAEDの導入も即、行なった。	会議は、地域代表者だけでなく、多数の家族に参加してもらえるように、行事に合わせ主に土曜日に開催している。ホームの取り組みや外部評価の結果報告を行うほか、意見交換を重点的に行っている。	

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
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。	日頃より市町村担当者の方々とは、連絡をとるようにしている。地域包括支援センターの職員の方にも運営推進会議に参加してもらっている。介護保険課の職員の方にも相談に対応してもらっている。	福祉及び介護保険の担当者とは相談・連絡等をこまめに行っていいる。また、介護相談員を受け入れる等、市との連携を図っている。運営推進会議には地域包括支援センター職員の参加を依頼している。	
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。	毎月1回の全体会議の時に身体拘束についての勉強会も兼ねておこなっている。入居者の方が外出しそうな様子の時には、一緒に散歩等に出かけている。一人一人に合わせた見守りや玄関に鍵をかけずに支援出来る様にしている。	全体会議時に身体拘束廃止についての勉強会を実施している。玄関の施錠をせず、ドアの鈴で利用者の外出を把握した場合は散歩等に同行する等、身体拘束をしないケアに取り組んでいく。	
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	法人全体の会議で管理者は、虐待について学ぶ機会を得ている。又、全体会議の時に職員にも伝えている。		
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。	成年後見人制度については、社会福祉協議会が主催する研修に参加している。研修の報告を全体会議の時に、職員にも説明している。		

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
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。	契約時に入居者様及び家族を交えて説明をおこなっている。利用者が入院された時にも、主治医や家族とも何度も話し合いを持ち家族の方も納得されて退去の運びとしている。			
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。	ご家族様には毎月、山田の里便りを発送したり家族会及び運営推進会議等で、意見交換会を行っている。又、苦情、相談等も常に問い合わせ何でも言って貰える様な雰囲気作りに努めている。	家族会や運営推進会議での意見交換だけでなく、面会時の昼食の試食や月1回の戸外レクリエーションではよく意見等が出されている。意見や対応等については全体会議で報告し、運営に反映させている。		
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。	施設長も必ず参加して、全体会議、勉強会を月1回行い意見を聞くようにしている。管理者は職員の要望や意見を聞くように心がけているが、不満や苦情等は言いがたい部分もあるので、把握出来ない部分もある。	施設長や管理者は、全体会議や勉強会の他、個別の声かけ等で職員の意見を聞くように努めている。職員の意見は、運営に反映させている。		
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。	施設長も頻繁に現場に来ており、入居者様とお茶を飲んだりして過ごしている。個別に職員にも業務の不満や悩み等も聞いている。職員の資格取得に向けた支援も行なっている。			

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
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	研修には積極的に参加し受講後には、毎月の全体会議で報告してもらい、研修報告書を全職員が閲覧できるようにしている。			
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	地区のグループホーム連絡会主催の、研修会や管理者研修会等にも参加して、同業者との交流を通じてネットワーク作りをしている。			

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

## 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	入居前相談から、本人や家族より十分に聞き取り、今一番困っている事、援助してもらいたい事を見極めて、本人のこれから的生活に安心と信頼に向けた関係作りに努めている。		
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	入居の際に本人、家族との話しをして困っている事、不安な事、要望等にもゆっくり聞くようしている。本人、家族と同じ目線から話が出来る雰囲気作りもしている。		
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	入居時に本人、家族からも十分に聞き取りを行なっている、サービス内容等同意を得て進めているが「その時」に必要とするサービスになるように努めている。		
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	暮らしを共にするもの同士として、職員は常に人生の先輩であると言う考えを共有している。普段から入居者様に季節の行事や郷土食等を教えてもらっている。		

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
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	日頃から本人の状態をこまめに報告、相談して家族と同じ思いで支援していくように努めている。本人と家族の絆を大切にする為、ホームの行事等にも参加していただくよう声かけしている。			
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	本人の馴染みの方々が気軽に訪問出来る様にしている。毎月の命日等に墓参りに出かける方もいる。	個別外出等の機会に自宅訪問や墓参り、行きつけの美容院の利用等の支援に努めている。		
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	食事の時の席にも配慮して、入居者様同士が楽しく過ごせる場面作りをしている。男性入居者様が半数を占めているので、職員が調整役となるように支援している。			
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	他事業所に移られた場合には、ケアプランやアセスメント、支援状況等を手渡し情報交換を行なっている。又、馴染みの職員や入居者様が面会に行くなどしてダメージを最小限に抑えられるようにしている。			

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

### 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>	<p>本人の生活歴を含め、暮らしの希望や意向等については、入居前相談から聞き取りをし、家族を交えて検討している。</p>	<p>生活歴を含めて自分の事を聞かれるのを嫌う利用者もあるため、日々の関わりの中で対応を工夫しながら本人の希望等の把握に努めたり、家族等より聞いたりして、ケアプランに活かすようにしている。</p>	
24		<p>○これまでの暮らしの把握</p> <p>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</p>	<p>入居の段階でその方の生活歴や嗜好、趣味等も家族から情報を聞いて、その人がその人らしい生活を、送れるサービスに努めている。</p>		
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>	<p>毎朝、バイタルチェックを行い、心身状態を全員で確認している。夜勤者にもその日の出来事を申し送るようになっている。記録もしている。</p>		
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>	<p>定期的にモニタリングやカンファレンスを行なっている。新しい課題が出来た時もその都度担当者会議や家族とも話し合って、現状に即した介護計画を作成している。</p>	<p>3ヶ月毎にモニタリングを実施し、ケアプランは6ヶ月毎にケアカンファレンスで検討し見直している。家族とは、面会や行事等を利用して話し合い、ケアプランに活かすようにしている。</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
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	日々の様子やケアの実践、排泄、食事量等も記録に残している。すべての職員が確認できるようにしている。又、ご家族にも1ヶ月毎に送付し情報を共有し介護計画の見直しや実践に繋げている。			
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	本人、家族の要望はその時々において、対応できるようにしている。緊急の外来受診送迎等も必要な支援はしている。その時により家族の方の昼食の提供もしている。			
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、本人が心身の力を發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	運営推進会議に、地域包括支援センターの職員の方にも参加いただき、情報交換をしている。訪問美容や訪問鍼灸、オムツ助成等も活用している。			
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	主治医による訪問診療を定期的に実施している。又、本人のかかりつけ医がある場合には、本人、家族の意向に添えるようにその時により同行している。診察の際には、情報提供及び健康管理表のコピー等を渡している。	本人や家族の希望するかかりつけ医で適切な医療が受けられるように支援している。受診同行や家族へ情報提供等に努めている。		

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
31	○看護職員との協働  介護職員は、日常の関わりの中で得た情報や気づきを、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	看護職員を配置しており、常に入居者様の健康管理や身体状況等の変化に応じたサービスが出来るようになっている。看護職員がいない時間は、介護職員の記録をもとに確実に連携を取っている。			
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、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。	入居者様が入院する事になっても、身体状況やケアの仕方等も情報交換している。又、馴染みの職員が3～5日に1回は面会に行くようになっている。家族とも頻繁に情報交換を行い、早期に退院が出来るようにしている。			
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	入居時に家族に終末期、看取りについて説明を行なっている。又、事業所が対応出来るケアについても説明をしている。重度化した入居者については、主治医の指示判断のもと家族との再度、今後の方針について話し合っている。	入居時に重度化した場合や看取りについて、事業所でできる対応等の説明を行っている。また、重度化した場合は、主治医の指示に基づいて今後の方針について家族と話し合う等、事業所として支援に取り組んでいる。		
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ます	入居者の急変時、事故発生に備えて適切な対応が出来るようにマニュアルを作成し、勉強会等も行なっている。普通救命講習を9割の職員が受講し、実践力を身に付けています。			

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	定期的に防災訓練を行なっている。地域代表の方との協力体制もあり、訓練等にも参加している。又、運営推進会議の時に家族より、AEDの導入を検討して欲しいとの話があり、23年7月にAEDを導入した。	夜間想定の訓練を含め、年2回定期的に避難訓練を実施している。運営推進会議を兼ねて実施し、地域代表や家族にも参加してもらっている。また、防火管理者を配置し、AEDの導入や非常用の備蓄もある。	

#### 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	日常生活の会話を通じて、本人の気持ちやプライバシーを損ねない言葉かけを行なっている。その方により方言やその土地の言葉かけをしている。	利用者の気持ちに沿って対応するように心がけており、利用者に馴染みのある方言等の言葉かけをしている。また、排泄の失敗等についても、誇りやプライバシーを損ねないようにさりげない対応をしている。	
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	日常生活における様々な本人の希望や意向等は、自己決定出来るように働きかけている。難聴の方には筆談をして正確に伝わるように心がけている。		
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	基本的には1日の流れはあるが、入居者のペースに合わせた支援をするようにしている。毎月、個別ケアを行いその方と毎回、話し合って行きたい場所等も聞いている。		

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
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支援している	入居者の生活習慣に合わせて支援している。その方により自分で着替えのできない方等には、選択出来るような支援も行っている。訪問美容の方が来られた時には毛染めやパーマをされる方もいる。		
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	季節の旬の食材を使うように工夫している。入居者の方に季節の行事食等も聞いてメニューを取り入れている。誕生日には、本人の食べたい物を提供できるように努めている。	行事食を取り入れたり、誕生日には本人の家族や他の家族も誕生会に一緒に参加する等、食事を楽しむ工夫をしている。また、下ごしらえや買い物など、利用者の力量を活かしている。	
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	一人一人の体調と1日の摂取量を把握している。その時により主治医より高カロリー補助食品を出してもらっている方もいる。その方により大まかな刻み食にする等している。		
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	毎食後、口腔ケアの声かけを行なっている。自分で出来ない方には、口腔ケア介助をしている。その方により歯間ブラシを使ったりしている。夜間帯にはポリデントに浸けている。		
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向けた支援を行っている	排泄パターンを把握し、定期的に声かけしてトイレでの排泄が出来るように支援している。失禁時にも回りに配慮して支援をしている。	利用者個々の排泄パターンと身体機能の状況から、リハビリパンツやポータブルトイレを使用し、排泄の自立に向けた取り組みが行われている。	

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
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	排便チェックを行なうとともに、自然な排便が出来るように毎朝、ヨーグルトを召し上がつていただいたり、繊維質の多い食材を多く取れるように工夫している。毎日の体操や水分補給も重視している。			
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はずに、個々に応じた入浴の支援している	基本的には入浴日は決めているが、本人の希望により変更になったりする時もある。時々、入浴を拒否される方には職員がチームプレイで言葉かけの工夫等をしている。	基本的に週3日の入浴日が決まっているが、利用者の希望等により対応している。職員とゆっくり話をしながら入浴を楽しめるよう支援している。		
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	午睡後に散歩やレクリエーション等を行い、夜間帯にゆっくりやすまれるように生活リズムを整えるようにしている。夜間、寝付けない方には、温かい飲み物と一緒に飲みながらおしゃべりをしたりしている。			
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	薬情報ファイルや薬の保管にも注意している。薬の変更等があった時には、申し送りノートに書いて全職員がわかるように徹底している。軟膏や貼付薬等も個別の一覧表を作成している。			

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
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	個々の得意分野が発揮できるよう、お願いできそうな仕事を頼んでいる。又、感謝の言葉も伝えるようにしている。買い物や洗濯物たたみ、食材の下こしらえ等もお願いしている。本人様も頼まれる事でやりがいを感じている。			
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。	近くのスーパーに頻繁に行くようしている。車椅子の方でも近隣の大型スーパーやレストラン等にも出かけている。月1回の戸外レクリエーションには、家族の協力も得て、出かけている。	日常的に散歩や近隣のスーパー・マーケットまでの買物に外出している。毎月の外出レクリエーションに、多くの家族も参加されている。車椅子の利用者も送迎車両での支援を実施し、対応できない外出は家族に協力してもらっている。		
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	金銭の所持については、入居の時にご家族と相談して少額のお金を持っている方もいる。外出時には自分の財布から支払っていただけ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	電話は事務所にあり、いつでも使うことができるようになっている。家族とも手紙のやりとりをされている方もいる。電話がかかってきた時にも、ゆっくりと話ができるように椅子にかけてもらうようにしている。			

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
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	共有空間においては入居者の方々が混乱が無いように席等にも十分に配慮している。テーブルにも季節の花々を飾ったりしている。入居者や家族の意見も取り入れてソファーの配置等も行なっている。	施設の中央に共用空間があり、空調や湿度も管理されている。季節の花や行事等の写真が飾られ、落ち着いた雰囲気で居心地よく過ごせるよう工夫されている。	
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で過ごせるような居場所の工夫をしている	共有空間でもソファーや椅子の配置にも気を配り1人で過ごす事できたり、仲の良い入居者同士が落ち着いて話が出来る空間作りにも工夫している。		
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	入居時にも使い慣れた物を持って来て欲しいと伝えている。家族の写真や仏壇等を持って来られている方もいる。その方により家族の方が本人と一緒に綺麗に片付けをされる方もいる。	私物の持ち込みがあり、各利用者や家族の思いや個性が感じられる居室となっている。居室の変更も家族の了承のもと実施している。居心地よく過ごせるように工夫している。	
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」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	入居者の身体状況に合わせ、浴槽の手すりの増設等も実施している。一人一人がわかる力を見極めて目印をつけたりして対応している。		

## V アウトカム項目

	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
56		<input type="radio"/>	2 利用者の2/3くらいの
		<input type="radio"/>	3 利用者の1/3くらいの
		<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	2 数日に1回程度ある
		<input type="radio"/>	3 たまにある
		<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	1 ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	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
		<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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
		<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
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)	<input type="radio"/>	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
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)		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
			2 少しずつ増えている
			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
			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
			3 家族等の1/3くらいが
			4 ほとんどいない