

(調査様式1)

1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成23年12月10日

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4673900082
法人名	医療法人 クオラ
事業所名	グループホーム アリエ (壱番館・弐番館)
所在地	薩摩郡さつま町船木2311番地8 (電話) 0996-52-1262
自己評価作成日	平成23年10月8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.qoler.jp/arie/
-------------	---

【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 福祉21かごしま
所在地	鹿児島市真砂町5-4-15号
訪問調査日	平成23年10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)】

- ・アリエ便りを作成し、年4回発行し、取り組みなどの報告をしている。
- ・季節に応じてバスドライブの計画を立て、出掛けたりしている。
(さくら見物・ソーメン流し・紅葉見物・彼岸花見物など)
- ・他職種との連携を密に行っている。

【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)】

設立者の法人理事長の「地域に根ざしたサービスネットワークを構築し、高度な知識・技術を兼ね備えた事業を目指す」というグループビジョンは職員に当たり、協調して日常のケアへの反映がなされ、7年になる地域での健康教室(よろず塾)を開催し、交流の機会にも工夫を重ねているホームである。

○ 職員の丁寧な声掛けと対応

誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をするよう、常に職員に注意を払い、気がついた時にはすぐに身振りで知らせるようにするなど、一人ひとりの人格を尊重したケアを心がけケアの基本としている。

○ 昔をなつかしむ暮らし

共有空間には、昔ながらの黒電話や扇風機、調度品が置かれ、利用者が昔をなつかしみ、思い出を思い出させられるよう配慮され心地よく過ごせる工夫がある。

○ 食事への配慮

毎食事の摂取量チェック表で好き嫌いを把握し、利用者とテレビや料理本を見ながら食事の希望や食欲を引き出す工夫がされている。

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
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	「ゆっくり 楽しく 穏やかに」をユニット理念として掲げ、朝礼後の復唱も行っている。	法人理念には「地域社会に貢献します」の言葉を含み、地域に根ざしたサービスを意識できる内容が盛り込まれている。理念を掲示するとともに、朝礼や全体会議にて具体的に話し合い、実践につなげている。	
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	行事を行う際には、地域のボランティアの方に参加していただいたり、地区内で行われる幼稚園の運動会や自治会の夏祭り・敬老会等には、積極的に参加させていただいている。	法人の敷地内に病院や通所施設、認可保育園があり、それらを利用する人たちと積極的に交流を図り、定期的に地域を招いた行事が行われている。また法人で、地域に貢献するため、専門職が講師となる健康教室(よろず塾)も開催して地域とのよい関係づくりに力をいれている。	
3	0	○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。	運営推進会議内でもしばしばあがる認知症に関するご質問に対して、経験を踏まえた上で出来る限りお答えし、理解を頂くよう努めている。		
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	前回の運営推進会議で取り上げられた検討事項や懸案事項について、その経過を報告し合い、一つ一つ積み上げていくようにしている。また、これまでの評価を踏まえ、現在取り組んでいる内容についても報告し、意見をもらうようにしている。	2ヶ月に1回開催され、事業所行事等の報告のみではなく、出席者の意見や助言、協力もあり、有意義な会になっていることが議事録より確認できる。外部評価の取り組みでは目標達成計画を作成し、前向きに取り組んでいる。	

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
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。	運営推進会議以外にも、定期的に市の担当者と運営に関わる相談やサービス向上のための助言をいただいている。	頻繁に市担当窓口や福祉事務所などへ事務手続きやその他の機会に訪問し、問題や事故や認定手続きなどの情報交換を行ったり、協働して地域でのよろず塾を開催するなど、サービスの質の向上に取り組んでいる。	
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。	ミーティングや申し送り等で、身体拘束が行われていなかったかを日々確認している。全職員を対象とした身体拘束についての勉強会も行っている。	身体拘束廃止委員会を設置しマニュアルを作成し定期的に研修を行い廃止に向けた改善計画を書面により掲示し、玄関をはじめ各居室に鍵をかけない自由な暮らしの支援を職員の努力で実現している。職員は常に利用者の状態を把握し、外出されるときにはさりげなくついて出たり、見守りを行っている。	
7	0	○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に注意を払い、防止に努めている	ミーティングや虐待防止マニュアル・高齢者虐待防止法についての勉強会等を通じて、一人一人が虐待についての理解を深め、注意を払えるように取り組んでいる。		
8	0	○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。	成年後見が必要なケースにおいて、その説明等を、社会福祉協議会より受けているのが担当者のみとなっていることなどから、全職員が制度について理解しているとはいえない。		

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	0	○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。	時間をとって丁寧に説明している。認知症の症状で困っていることや起こりうるリスク、重度化や看取りについての対応、医療連携体制の実際などについては詳しく説明し、同意を得ている。		
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。	利用者様の言葉や態度からその思いを察する努力をし、利用者様本位の運営を心がけている。利用者様の不安・意見等は、各ユニット毎に話し合いを行い、特定の職員の中で埋もれさせないようにしている。	第三者委員を設置し、定期的に家族会を開き、重要事項説明書に相談窓口を記載している。家族が意見や要望を表しやすいような工夫と配慮が感じられる。職員が苦情や要望などを把握した時には苦情処理報告書やパソコンメールなどで他の職員と共有し、必要な場合は職員会議で話し合い、本人や家族に報告するなど速やかな解決を図っている	
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。	月2回、ミーティングを開催し、運営について職員同士で話し合い、その内容についても議事録を残している。すぐに結論が出なかった事については、後日じっくりと話し合い、まとめれば、その都度申し送り等で報告をしている。	日頃から小さいことでも意見を出してもらうようパソコンメールを活用している。会議時に改善に向けての話し合いを持ったり、気軽に声をかけやすい雰囲気づくりに心がけている。また悩みがありそうな職員には個別面談を行い、法人内にカウンセリングルームを設置し、問題解決を図っている。	
12	0	○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。	職員の資格取得に向けた支援つを行い、取得後は手当として給与に反映するだけでなく、本人の意向を取り入れながら職場内で活かせる職場環境づくりに努めている。		

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	0	○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	事業所外で開催される研修にはなるべく多くの職員が受講出来るようにしている。研修報告については、ミーティングで発表してもらい、報告書を全職員が閲覧できるようにしている。		
14	0	○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	グループホーム連絡協議会や県社会福祉士会主催の研修等に参加し、そこで得た知識や事業所外の意見・経験をケアに活かせるよう取り組んでいる。		

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
Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15	0	○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	サービスの利用について相談があった時は、必ずご本人に会って心身の状態やご本人の思いに向き合い、職員がご本人に受け入れられるような関係作りに努めている。		
16	0	○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	入居前のアセスメントに十分時間をかけ、ご利用者様やご家族様の要望等を受け止め、入居後の生活について少しでも不安を取り除けるよう努力している。		
17	0	○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	十分なアセスメントを行い、ご本人とご家族がどういった支援を必要としているか話し合った上で、相談に応じている。		
18	0	○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	職員の方から利用者様の心身の状態を考慮しながら、手伝いをお願いする等、介護する・されるといった一方的な援助にならないよう努めている。		

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
19	0	○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	ご家族やご本人の思い・状況を見極めながら、外出や外泊でご家族と一緒に過ごすことを勧めるなど、より良い関係の継続に努めている。		
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	個別に話を聞いたり、相談に乗ったり、皆で楽しく過ごす時間や気の合う者同士で過せる場面づくりをするなど、利用者同士の関係が上手くいくように職員が調整役となって支援している。	家族や本人とのふれあいや会話の中から把握した面会簿を活用し、利用者を支えてくれていた人間関係を把握するとともに、関係を継続できるよう各居室に個人ごとの写真付のマップを作製し、面会や電話、手紙の支援や、墓参りやなじみの店への買い物などの支援を行っている。	
21	0	○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	普段の生活の中で、他者との関係が悪くならないよう時には職員が仲介役となったり、互いの愚痴や不満を聞いてあげる等、良好な関係が保てるよう努めている。		
22	0	○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	本人や家族と接する際に現況を把握できるよう努めており、必要に応じて相談・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
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。	利用時にご本人やご家族から聞き取るようにしている。その後も会話をしていく中でどのような生活をされていたか等を聞くようにしている。	利用開始前に本人や家族、関係者からどのように暮らしたいかを聞き、アセスメントシートなどに記載し、介護計画に活かしている。入居後は日々のかかわりの中で本人の意向をくみ取り、ケア会議などの場で職員間の共有をはかっている。	
24	0	○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	ご家族よりこれまでの生活歴・性格等について情報収集を行い、在宅中に受けていたサービスがあれば、担当のケアマネージャーからサービス利用時の様子などを尋ねている。		
25	0	○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	利用者様が自分らしく暮らせるように、ご本人・ご家族から要望を伺い、課題となる事柄についてスタッフ全員で話し合い、介護計画の作成を行っている。		
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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	介護計画の遂行状況、効果などを評価するとともに、職員が記録する利用者様の状態変化や状況、ご家族・ご本人の要望に応じて見直しを行っている。	本人も参加した担当者会議を開き、家族や主治医の意見を取り入れながら計画を作成している。また、カンファレンスで介護支援専門員と職員が話し合い、介護計画を作成することで、職員はすべての利用者の介護計画を意識して日常の介護を行っている。	

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
27	0	○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	日々の様子については、個人ごとのケース記録に記入し、月末には担当者による評価を行い、状況の確認が容易に行えるようにしている。		
28	0	○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、その時々にも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	医療機関の受診の付き添いや買い物支援などご家族が行けない時には、事業所が代わって行っている。		
29	0	○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	利用者様が安心して地域での暮らしを続けられるよう、消防・自治会・民生委員の方々に運営推進会議への参加をお願いし、意見交換の場として活かしている。		
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	事業所の協力医の他、利用前からのかかりつけ医を受診できるようご家族と協力し、通院介助を行い、複数の医療機関との関係を結んでいる。	かかりつけ医は入居前からかかっている医療機関に本人や家族の意向を大切に決めて決めている。受診時も適切な治療がうけられるように訪問診療状況報告書や健康管理記録等で情報提供に努めており、良い関係がつけられている。	

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
31	0	○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	協力医療機関の看護師に毎朝利用者様の状態の申し送りを行っている。夜間緊急時には待機看護師により応急処置が行なえるよう体制作りを行っている。		
32	0	○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。	入院によるダメージを極力防ぐ為担当医・看護師と話しをする機会を持ち、事業所内での対応が可能な段階でなるべく早期に退院できるようアプローチしている。		
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	終末期に対する対応指針を定め、ご家族・医師・看護師を交えて話し合いを行っている。また、状態の変化があるごとにご家族の気持ちの変化やご本人の思いに注意を払い、支援につなげている。契約時に開ける範囲で終末期の過ごし方についての要望等に応えられるようご本人・ご家族から聴き取りを行っている。	看取りの実績もあり、本人やご家族の意向を大切にしている。協力医療機関との連携協力のもとで、現在事業所で対応できることを十分に本人・ご家族に説明を行い周知を図っている。	
34	0	○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	急変時や事故発生時にはすぐに看護師に連絡し、指示を請うようにしている。応急手当や初期対応の訓練の定期的な実施は行っていない。		

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	マニュアルを作成し、年2回利用者様と共に避難訓練を行っている。地域との協力体制については、運営推進会議等で自治会への協力を呼びかけている。	スプリンクラーも設置され、定期的に夜間体制を含めた避難訓練や消火訓練、災害訓練を行うとともに、マニュアルを作成し研修にも取り組んでいる。ホーム横にある、社宅の法人職員も災害時に対応できるよう訓練にも積極的に参加している。	

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	○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	日々の関わり方については、リーダーが確認しながら、ミーティング時に職員一人一人が利用者様の誇りやプライバシーを損ねない対応について改めて考える機会として意識向上が図れるようにしている。	玄関に方針が掲示され利用者へ言葉かけは十分注意し、自己決定しやすいよう配慮している。また、記録等は事務室の棚に保管し、外来者の目につかないように配慮している。	
37	0	○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	職員側で決めたことを押し付けるようなことはせず、複数の選択肢を提案して利用者様が自己決定する場面を作っている。		
38	0	○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	基本的な一日の流れはあるが、時間を区切った過ごし方はしていない。それぞれの体調に配慮しながら、ご本人の気持ちを尊重して、できるだけ個別性のある支援を行っている。		
39	0	○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	着替えの選択についてはできる限りご本人と一緒にやっている。本人ができない場合も面会時などにご家族からの意向があれば、それに沿えるようにしている。散髪についても、ご本人またはご家族より要望があれば美容室までの移動支援を行っている。		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	職員が全てを行うのではなく、野菜の皮むきやお盆ふき、後片付けといった残存機能を活かしてできる手伝いをさせていただくことで食事の時間が楽しみになるよう工夫している。	メニューは利用者とテレビや料理本を見ながら食事の希望や食欲を引き出す工夫をしたり、食事の摂取量や好き嫌いを把握し、自家菜園で作った食材を利用し、配膳、下膳を一緒に行うことで食への興味を持ってもらう。食事は職員も一緒に会話を楽しみながらとっている。また、食事前の嚥下体操や外食などを取り入れ支援が行われている。	

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
41	0	○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	食事や水分の摂取状況や毎月の体重の変化をチェックし、大まかな栄養摂取量を把握している。また定期的に管理栄養士から専門的アドバイスをもらっている。		
42	0	○口腔内の清潔保持 口の中の臭いや汚れが生じないように、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	口の中を他人に触られる利用者様の気持ちに配慮しながら、義歯の清掃も含めて一人一人の力に応じた歯磨きの手伝いをしている。		
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向けた支援を行っている	排泄チェック表を使用し、便意や尿意のない利用者様にも時間を見計らって誘導することによりトイレで排泄できるよう支援している。	排泄の自立に向けた支援を心がけ、一人ひとりの排泄チェック表が作成されている。しかし、一日単位での表であり、排泄パターンをきちんと把握しやすいとはいいがたい。	今後、時間単位の排泄チェック表を活用し、排泄パターンの細かい把握を期待したい。
44	0	○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	こまめな水分摂取と繊維質の多い食材や乳製品を摂り入れている。散歩など体を動かす機会を適度に設けて自然排便ができるように取り組んでいる。		

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
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	必要とされる介助の程度に合わせて午前と午後に別れて入っていただいている。一人一人の気持ちや習慣に合わせて支援を行っている。	体調や希望により入浴やシャワーなどの対応ができる。一つのユニットには、入浴困難者でも入浴しやすいようリフトも設置している。入浴を嫌われる方にはできるだけタイミングをみた声かけを行い、気持ちよく楽しめるよう入浴剤やゆず湯、生姜湯等を利用し工夫している。	
46	0	○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	なるべく日中の活動を促し、生活リズムを整えるよう努めている。また、一人一人の体調や表情、希望等を考慮して、ゆっくり休息がとれるよう支援している。		
47	0	○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	薬の種類や用量が変更されたり、ご本人の状態に変化が見られる時はいつもより詳細な記録をとるようにし、看護師や協力医療機関との連携を図れるようにしている。		
48	0	○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	それぞれの個性を発揮してもらえるよう、できる仕事はお願いして、感謝の言葉を伝えるようにしている。		
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。	天候や体調を考慮しながら、心身の活性につながるよう散歩・買い物・ドライブなどに出かけている。	自家菜園や花壇が設置された敷地では、天気の良い日は手入れや収穫、花見や外気浴が行われている。また、本人の希望に応じて外食、買い物、ドライブ、墓参りなど戸外に出かけられるように配慮し、気分転換やストレス発散、五感刺激の機会として外出支援をしている。	

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
50	0	○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	ご家族の協力を得て小額のお金を持っている人もいます。ご家族よりお金を預かり、事業所が管理している人でも、会計の際には自分で払っていただけるように手渡すといった支援を行っている。		
51	0	○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	電話しやすい雰囲気づくりや職員からの声かけを行うとともに会話が他の利用者様に聞こえないよう電話の設置場所を工夫している。		
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、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	家庭にいるような雰囲気を感じてもらえるよう、厨房の様子が常に見える造りになっており、食材などで季節を感じてもらえるよう工夫している。また、昔懐かしい音楽をかけたり、好きなテレビ番組を皆で観れるような配置でテレビを置いている。	整理された自家菜園のある敷地はとても気持ちよく、共有空間には昔ながらの黒電話や扇風機、絵画や手作りの飾りが飾られ、リビングなどでは思い思いにくつろぐことができるスペースが確保されている。リビングは天窓から日差しが差し込み明るく、心やすらぎ家庭的な雰囲気がただよい、居心地よい空間となっている。また、職員が常に温度や湿度を把握できるよう温湿度不快感チェック表を活用し不快感を少なくなるよう心がけられている。	
53	0	○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	玄関や中庭に椅子を置き、一人で過ごしたり、利用者様同士の交流の場所になれるよう工夫している。		

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
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	写真や使い慣れた日用品を持ち込まれ、利用者様にとって心地良く過ごせる部屋づくりを行っている。	家族とも相談し一人ひとりの希望や状況に応じて家具やベッド、写真、テレビ、椅子、ぬいぐるみなど馴染みのあるものが持ち込まれ、ぬくもりが感じられる居心地のよい空間となっている。	
55	0	○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	利用者様の状態に合わせて、共有スペースも含めた居住環境が適しているかを見直し安全確保と自立への配慮を行っている。		

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。 (参考項目：23, 24, 25)	○	1 ほぼ全ての利用者の
			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)	○	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
			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
			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
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
			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。 (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
			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、生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 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

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	アリエ独自の理念がある。グループの理念、アリエの理念を月曜日と全体会で唱和している。アリエの目標もあり唱和し意識づけし実践している。		
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	地域の健康教室、夏祭り、保育園の運動会、グループの行事に参加して交流している。		
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。	認知症サポーター講座のキャラバンメイトとして年間3回を目標とし活動中である。		
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	行政、自治会長、ご家族様、ご利用者様のご指導を頂いてサービス向上に生かしている。		

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。	委員会や役場に出向いたときには話し合っている。運営推進会議でも話し合って協力関係を築いている。管理者がさつま町の第5期介護保険策定委員のメンバーになり意見交換等を行っている。		
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。	2か月に1回の勉強会を行っている。グループの委員会があり身体拘束をしないように実践している。		
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に注意を払い、防止に努めている	虐待防止の勉強会を3か月に1回行い防止に努めている。敬う気持ちを持てるように日頃から心掛けている。		
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。	研修に参加し全体会で研修発表し疑問に思うことはご意見を出し合っている。		

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
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。	契約は入居時に行い不安や疑問点をお尋ねし、解約、改定の場合はその都度、文書で十分に説明を行っている。		
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。	運営推進会議や家族会の参加時に自由にご意見が言えるように配慮している。苦情があった場合もご利用者様やご家族様が自由にご意見が言えるように配慮している。全体会で話し合い意見箱を玄関に置き出入口前のポストへの投函してもらうように		
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。	日頃の会話や個別面談で運営に関する意見を集約し全体会で反映している。事業所内メール（サイボウズ）でいつでもやりとりができる。		
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けるよう職場環境・条件の整備に努めている。	年2回の人事考課を作成し職員が向上心を持って働けるように取り組んでいる。自己アピール表もある。人事考課には主任の意見が反映されるようになっている。		

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	年内研修予定表をもとに様々な外部研修や内部研修に参加できるように計画されている。		
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	地域の協議会や主催する研修などを通じて意見交換する機会を作っている。（いずみ川薩支部グループホーム協議会）（日本グループホーム協議会鹿児島県支部入会）		

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	事前調査で本人様にお会いして顔見知りになり安心して頂けるように配慮している。又、入居時や入居後も本人様の不安をお尋ねして安心して頂けるように努めている。		
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	事前調査でご家族様にお会いして顔見知りになり安心して頂けるように配慮している。又、入居後はご家族様に電話連絡を行ったりし不安をお尋ねして安心して頂けるように配慮している。		
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	身体状況は変化が出てくることを契約時にご説明し現在のサービス以外も紹介している。		
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	利用者の役割を見つけるよう生活を通じて一緒に家事を行う。日常の家事やレクレーション活動などで関係を築いている。		

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		○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	家族会や面会時に面談を行ってご家族様と一緒に本人様を支え合う協力を頂いている。定期的に連絡しアリエ便りを読んで頂き理解を深めてもらっている。		
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	受け持ちを中心としたマップ作りを行い過去や現在の写真を見たり外出で今までの馴染みから途切れないようにしている。		
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	日頃の生活の中でご利用者様の生活状況を把握している。受け持ちを中心に把握に努めている。レクレーション活動で一部参加で気の合う人同士でも楽しめるようにしている。		
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	近い施設に入院された方にはお見舞いの作品を作成したり、ご入居された方には面会に行くなどしている。又、通りかかった時に話をするようにしている。		

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	○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。	日頃のコミュニケーションからご本人様の希望や以降などを拾い上げるようにしている。家族からの希望、意見の聴取も行っている。記録は色を変えるなど拾い上げるようにしている。		
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ている	ご入居前に本人様、ご家族様にお尋ねしている。また、ご入居後も日頃の会話から生活歴などをお伺いしている。ご入居前に受け持っていたケアマネからも情報を収集するなどしている。		
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	看護介護記録、健康チェック表に目を通すなどして情報把握に努めている。又、重要事項は申し送りをするなどして情報を共有している。（サイボウズ）		
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	日頃の申し送りで問題点があればその都度話し合い、情報収集しミニカンファレンスを開催している。全体会でもカンファレンスを開催している。いろんな意見を反映して計画書に繋いでいる。		

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
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	情報を共有し、見直しに活かしている。本人様の心理・自立支援を考え、モニタリング・アセスメント・話し合いを行っている。特記事項は念入りに個別記録の記載を行っている。		
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	健康教室の資料（計算ドリルや読み物）を頂いたり、PT・OTから教えて頂いた運動・身体機能維持のためのアドバイスを実施している。クオラグループの資源を活かしている。		
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	中高生の介護体験学習の受け入れ。消防訓練の参加。運営推進会議を通してのふれあい。地域の方より食材を頂くなどしている。		
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	週1回の訪問診療を受診している。緊急時は医師の指示のもと、病院受診を行っている。ご家族様から疑問がある場合には直接医師から説明をするなど対応している。		

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 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	ホーム職員に準看護師がいるため、気軽に相談している。また、訪問看護師による週1回の体調チェックがあり、報告している。病院受診や夜間帯などでは病院看護師にも相談する。身体状況の定期報告もしている。		
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。	左腕を骨折された事例があり環境の変化に伴い身体状況が低下するために病院のソーシャルワーカーと連携を取り入院から5日後に退院して頂いた。		
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	重度化した場合の話を、契約時より行っていくようにしている。看取りの指針を活用している。疼痛や苦痛を少しでも和らげるため、家族にも依頼し、面会などの精神面等で支えられるよう努めている。		
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る	マニュアルに沿ってご利用様の急変に備えている。防災委員が中心となりいろんな災害を想定した訓練を行っている。AEDの勉強会や応急処置の勉強会を行っている。		

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
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	防災委員会があり委員が積極的に災害訓練を計画し実施している。夜勤者は通報トレーニングを行っている。年2回の消防訓練を行っている。スプリンクラーの設置。		

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	○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	ご本人様のプライドやプライバシーを尊重し、一人一人を敬ったお声掛け、さりげない介助に努めている。日頃のケアの中では先輩職員が指導を行っている。		
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	衣類を自分で選べるようにタンスに名前を書いてわかりやすく工夫をしている。食材や本を見ながら職員と一緒に献立を決めたり、買い物に行き、好きなものを買うなど支援している。		
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	生活リズムに合わせてその人らしさを大切にしご希望をお尋ねしながら支援している。		
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支援している	外出時や行事の参加時に本人様にお尋ねして自由に洋服を選ぶように支援し化粧を行っている。散髪も定期的に行いご希望時は直接ご家族様と散髪に行かれる。		
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	日々の食卓でご希望をお尋ねし一緒に食材や下ごしらえ調理を行っている。お祝いの調理でメリハリをつけている。		

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
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	医師や看護師、栄養士と相談して支援している。水分量が少ない方は工夫をしたりゼリーなどを活用している。調理は季節感を出している。		
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に、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	併設医療機関に歯科がありすぐに相談できるようになっている。口腔ケアは毎食後の歯磨きの声かけしている。夕方は必ず職員と行っている。		
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	介護計画書の内容に個別に記載しそのご利用者様の排泄パターンの把握に努めている。		
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	自然お通じを目標としているが、お薬で調整している場合もある。自然お通じは食事や運動で実践している。		

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
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	午前中に入浴をされているご利用者様が多い。ご希望により午後からの時もある。入浴室内に人形を置き楽しんで頂いている。		
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	寝具を清潔にし室内環境に配慮している。レクリエーションに参加して活動性を高めている。		
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	服薬の作用や副作用についてはお薬の説明書があり台帳で閲覧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	そのご利用者様に合った役割(洗濯たたみ、食器ふきなど)を持ち自己表現が発揮できるように支援している。調理や家事等、個別レクリエーションを実施している。		
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。	外に行きたい時は職員がさりげなく一緒している。一部のご利用者様は民生委員と連携を取って外への外出の支援を検討している。よろづ塾、買い物、慰問に参加して頂いている。		

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
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	お金を持ちたいとのご利用者様は現在はいない。ご家族様から少し預かっている分でご利用者様が必要とすれば使え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	電話のご希望時、職員が取り次いでお話をしている。ご家族様と職員が手紙のやり取りを) 行い情報収集を行っている。電話のご希望があれば職員が取り次いでいる。		
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、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	トイレと分かる標識を設け、風呂場はのれんなど工夫している。湿温計を設置し室内の温度や湿度に注意している。お部屋やリビングに写真を掲示している。トイレなど汚れたらために早く清掃して不快感を少なくしている。		
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に過ごせるような居場所の工夫をしている	ソファやテーブルの設置で工夫している。バルコニーに椅子やテーブルを設置している。		

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
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	ご本人様とご家族様が話し合われ使い慣れたものや好みのものを持ち込んで生活している。なじみや好みの食器を使用している。		
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	標識やのれんで場所の理解ができる生活が送れるようにしている。手すりをつけ歩行器の安全に努めている。		

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
			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)	○	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
			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
			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
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
			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。 (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
			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、生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 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