1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 平成 22年 3月 21日

【事業所概要(事業所記入)】

	L 子术// l l l l l l l l l l l l l l l l l l		
事業所番号	第4677100168号		
法 人 名	有限会社 健やかクラブ		
事業所名	グループホーム 元気		
所 在 地	鹿児島県鹿屋市串良町細山田5340-2 (電話)0994-31-0161		
自己評価作成日	平成22年3月21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.kagoshima-kaigonet.com
-------------	-----------------------------------

【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NPOさつま
所在地	鹿児島県鹿児島市下荒田2丁目48番13号
訪問調査日	平成22年4月6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)】

園芸療法を中心に広い敷地を利用して家庭菜園を作り、日々の料理に利用したり、花を作ったり(播種から育苗等)利用者と一緒に草取り、収穫を行っている。家庭的な雰囲気の中で、元気の名のとおりスタッフ、利用者様が朗らかに協同している。

【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)】

「心こそ大切なれ」の理念に沿って命そのものを大切にし、ホームの生活が利用者の満足に結び付くよう心のこもった介護を実践している。また、運営者、管理者、職員の信頼関係が構築されており、常に職員の意見を求め、出された意見、提案などが運営に反映され、質の高いサービスの提供ができているグループホームである。

ホームの方針により排せつの自立を支援しており、24時間個々の排せつ時間をこまめに記録して排せつパターンを把握しトイレ誘導を促している。夜間も夜勤帯の職員はトイレ誘導を行い、おむつの使用はしていない。入居時の状況に比べ排せつの自立支援や寄り添うケア、心のこもったケアが利用者の身体機能の向上につながっているケースもある。介護計画も毎月モニタリングで気付きを検討し常に現状に即したプランの見直しをしている。また、各居室に介護計画を置いて本人、家族、職員がいつでも見れるようにケアの振り返りができるように工夫している。

運営推進会議も地域の方や全家族に参加してもらえるように積極的に呼びかけをし、幅広い参加者のもと災害対策や認知症の勉強会などホームの運営と地域貢献に活かしている。自然環境も良く、広い敷地には畑が作られ、芝生の庭は外気浴にも最適である。開放感のある田舎の大家族の「家」である。

自	外		自己評価	外部	評価
自己評価	外部評価	項目	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
	. ₹	里念に基づ〈運営			
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	毎朝の申し送りミーティングの ときに職員で唱和して業務に従 事している	地域密着型サービスとしてホームと 地域の関係性を重視した理念を作り 上げ、毎朝申し送り時に唱和し、理 念を確認して業務にあたっている。	
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	ホームでの催し物がある時は招 待状を配り参加を呼びかけてい る。町内会の夏祭りは招待を受 けて参加している	地域行事(夏祭り、秋祭り、老人会のソーメン流しなど)への招待を受けたり、老人会からタオルの寄付をもらうなど、町内会への加入はしていないが、地域の一員として受け入れられており日常的に交流がある。また、ホームの催し物に声かけや手紙で地域の方を招待している。	
3		•	近隣住民の方がいつでも立ち寄 れるように普段から声掛けを実 践している		
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	2ヶ月1回の運営推進会議を定期 的に実施し、サービスの状況報 告し、そこでの意見などを参考 にしてサービス向上に活かして いる	公民館長、消防分団長、老人会、利 用者、家族(交代で参加)、地域住 民などの幅広い参加を得て、災害対 策についての話し合いや認知症につ いての勉強会などホームの運営と地 域貢献に活かされた取り組みを行っ ている。	

/tt	元日	県 グループボーム元気			
自	外		自己評価	外部	評価
自己評価	外部評価	項目	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		り,事業所の実情やケアサービスの取り	施設長、管理者が市の行政に出向いたり、電話などで情報交換や実情、サービスの取り組みを 伝えながら向上に努めている	介護サービスについての相談や助言 をもらうなど機会を捉えては連携に 努めている。	
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	徘徊者が園外に出てもすぐ対応 できるようドアにチャイムをつ けたり、身体拘束しないようス タッフの動線範囲内にいてもら うようにしている	高齢者の権利擁護や身体拘束に関する勉強会に参加した。 一人内で復命の共有認識を行って職員のの共有認識を行って職員している。 事業けている。 事業けておりながにもいた。 対を説明している。 はを説明している。 が出入してもの実力にもないがであり、 では、ないけない。 では、ないけない。 では、ないけない。 では、ないけない。 では、ないける。 では、ないける。 では、ないける。 では、ないは、 では、ないは、 では、ないは、 では、ないは、 では、ないは、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 で	
7		について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅	市町村単位の学習会にはスタッ フ交替で参加し、職員会等で研 修報告していただいている		
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	市町村単位の学習会にはスタッフ交替で参加し、職員会等で研 修報告していただいている		

155	ル田	景 グループボーム元気			
自	外		自己評価	外部	評価
己評価	外部評価	項目	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			文書にてホームの運営理念、方 針を丁寧に説明している。解約 時は各関係機関と連携して、家 族の方が安心できるようサポー トしている		
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	苦情窓口相談を設置し、いつで も対応できる体制を取っている	家族から気軽に意見、要望がもらえるように、日頃よりヒヤリハットや身体状況の報告をまめに行い、話の流れで家族からも意見など聞いている。利用者へはこちらからの問いかけや投げかけで意見を引き出すように努めている。出された意見、要望については職員全員で話し合い反映させている。	
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	申し送り帳を利用したり、月1回 の職員会議の中で、意見など聞 いたりして運営に反映している	日々の申し送りや毎月の職員会議、ケース検討会などでさまざまな提案や意見を聞くようにしている。また、サービスの質の向上に向けての職員増員や入居について職員の意見を聞いてから受け入れるなど、運営に関して職員の意見が反映されている。	
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 持って働けるよう職場環境・条件の整備 に努めている	職員の意見を多く取り入れて働 きやすい環境を作っている		

		自己評価	外部	評価
自己評価	I I I	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	外部研修に参加させたり、ホーム内でも職員会の中で勉強したり、研鑽している。又、個々の相談にも随時応じ向上につなげている		
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連絡協議会主催の勉強会で相 互間に意見交換したりして、 サービスの向上に努めている		

/EE	元虽	県 グルーフホーム元気				
自	外		自己評価	外部	評価	
己評 価	外部評価	項 目	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	
	.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	初期の面接時、優しい言葉遣いと態度で接し、不安感を与えないようにしている。できる限り本人の要望を受け入れられるようにしている			
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、関係づくりに努 めている	家族の方に安心していただくようにわかりやすく説明し、優しい言葉遣いと態度で接し、家族の要望を受け入れるように努めている			
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	本人と家族の情報を収集し必要 に応じて、他の関係機関と連携 を図ってサービス利用に努めて 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	本人の意思を尊重し、強制するのでなくコミュニケーションに心がけ、趣味、レクリエーション、調理の下ごしらえ、行事など共に協力し助け合うことに努めている			

/t:t	元氏	京宗 グルーノホーム元式			
自	外		自己評価	外部	評価
自己評価	外部評価	項目	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	通院や外出、又、お盆、正月の一時帰宅や外泊を負担のない限り、協力いただいている。そして年中の行事参加やホーム便り、面会、電話などでお知らせしている		
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	いつでも外出、外泊が自由にで きるように又、いつでも面会に 来ていただくように開放してい る	行きつけの美容室の送迎や墓参りなど、なじみの場との関係継続の支援を行っている。また、ときには友人の訪問があるなど、これまでの関係が途切れないように支援している。	
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、支え合えるような支援に努めている	ー緒に台所作業をしたり、洗濯物を干したり、畳んだり、レクリエーションへの参加をしていただいている。歩行可能な方は下膳していただいている		
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	契約が終了しても家族の方へ電 話したり、現在の状況を聞いた りして、関係を維持している		

<u> /t:U:</u>	ルト	景 グルーフホーム元気				
自	外		自己評価	外部	評価	
自己評価	外部評価	· 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	
	. 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		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。	家族から得た情報や日頃のコミュニケーションの中で、希望することを聞いたり、勧めたりしている。(買い物、食べたいもの、したいことなど)	基本情報や日々の関わりの中で声かけを行い、表情や言動から把握するように努めている。失語症で意思疎通が困難な利用者に根気強く関わることで発語や言動で意思を伝えることができるようになった。		
24		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	基本情報を基にして、今までの 生活暦を重視し、ケアカンファ レンスを開催して、サービス利 用の経過に努めている			
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	毎日の介護記録や申し送り帳に 記入している。職員会議や毎日 の申し送り、緊急のミーティン グを実施している			
26		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	アセスメントに基づいて具体的 なケアプランを作成している	各居室にケアプランを置いており、 本人、家族、職員がいつでも目を通 し内容を確認している。また、毎 月、モニタリングで利用者の気付き を検討し、現状に即した介護計画の 見直しを行っている。		

/50	ジノし声	宗 グルーノホーム兀丸	T	T	
自	外		自己評価	外部	評価
自己評価	外部評価	項目	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	全員が情報を共有できるように		
28	3		本人家族の要望を受け入れ、GH の特性を活かして一人一人が自 然な形で、持っている力を発揮 して暮らしていけるよう支援し 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	家族の紹介などで舞踏や楽器演奏に来ていただいたり、ボランティアで話し相手に来ていただいいる		
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	24時間の医療連携を確保し週1回 の訪問看護、月1回のDr往診で適 切な医療受診を支援している	協力医療機関の居宅療養管理指導の もとで健康状態を毎日記入し、利用 者の健康管理を行っている。家族が 受診に付きそう場合は介護記録のコ ピーを渡し、かかりつけ医からの情 報を聞いている。また、必要に応じ て職員が同行する場合もある。	

166	- 鹿児島県 グループボーム元気					
自	外	<u> </u>	自己評価	外部	評価	
自己評価	外部評価	項 目	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	毎日のバイタルチェックや介護 記録を元に、異常があればその 都度、訪問看護と連絡をとり、 Dr又は看護婦の指示を仰ぐ。必 要があれば往診や受診をする			
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	提携医療機関を確保しMSWと連絡を図ったり、その状況を聞いたりしておこなっている			
33		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	提携医療機関のDr、家族などと 普段から話し合い全員で方針を 共有している	重度化に向けた対応指針を作成し、 説明をして家族から同意書をもらっ ている。職員も方針を共有してお り、協力医療機関、契約の訪問看護 ステーションなどの協力体制でチー ムとして支援出来るように取り組ん 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 いる	消防署の協力を得てホームで研 修したり、外部研修に参加して 初期対応の訓練を実施している			

	自 外	自己評価		評価	
	自己評価	項 I	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	して 周知徹底している 消	夜間想定で年2回消防署の指導のもと、 地域の方も参加して避難訓練を行って いる。また、運営推進会議で地域の消 防分団長を交え緊急時の通報について の話し合いを行うなど協力体制を築い ている。非常用の備品、備蓄もある。	

166	鹿児島県 グループボーム元気				
自	外		自己評価	外部	評価
自己評価	部評価	項目	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
		その人らしい暮らしを続けるための日々の)支援		
36	14		四六時中他人と接するのが苦手な人、口下手な人など無理強いはせず、居室で過ごしていただいたり、時々スタッフが声掛けする	個々の誇りやプライバシーを損ねない声かけや接し方に努めている。プライバシーに関する研修で職員の意識付けを行っている。また、本人の意思を引き出すような声かけで自己決定を促すように配慮している。	
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	ーつーつの出来事に声掛けして、出来たことは褒めてあげたり、好みのおかづや食べたいものの希望を取ったり、行きたい所など聞いて支援している		
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	自由に散歩、外出、フロアーで のくつろぎ等、様々なスタイル が保たてるよう一人一人のペー スを大切にして支援している		
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	自分の意思表示が明確に出来る 人には、衣類を購入の際は自分 で選んで決めていただいている		
40	15	艮事が栄しめなものになるよう、一人 ハトロのセンやもちばかしたがら、利田	入居者様に何を食べたいのか声 掛けし、好みに応じて食事を 作ったり、準備のできる人は手 伝っていただいたり、片づけを していただいている	個々の力を活かしながら下ごしらえ、片づけ、茶碗拭き、台拭きなどできることを職員とともに行い、庭の菜園での収穫を楽しんだり、天気のいい日は弁当持参で外での食事を楽しんでいる。また、ホテルでの食事会や車イス対応の店であれば外食(ラーメン、和食など)にも積極的に出かけており、気分を変えて食事を楽しんでいる。	

166		グルークホームル気 	自己評価	外部	≐亚√冊
自己評価	外部評価	項目	実施状況	実施状況	ツ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	栄養計算により目標量を確保で きるよう献立内容に努め、水分 摂取時はその都度記録し、必要 に応じて補給していただく		
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	起床時のうがい、毎食前のお茶でのうがい、食後は歯磨きうがい、夕食後は義歯洗浄剤を用いて消毒している		
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	一人一人の排泄時間を記録し時間を見計らって声掛けをしてト イレ対応に努めている	個々の排せつチェック表に排せつ時間をこまめに記録して職員は排せつパターンの把握に努めている。ホームは基本的におむつ使用はせず、トイレ誘導により対応している。夜間帯も夜勤の職員はトイレ誘導をして可能な限り排せつの自立に向けた支援を行っている。	
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	水分補給や植物繊維食品を食事 に取り入れたり、適度な運動を 行ったり、処方された下剤など 用いて排便コントロールに努め ている		

鹿児島県 グループホーム元気

比比	ルロ	鹿児島県 グループボーム元気				
自	外		自己評価	外部	評価	
己評価	外部評価	項目	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	ー日がかりで一人一人のタイミングを見て声掛けし、希望の時間にゆっくりと楽しみながら、 入浴の支援をしている	週3回程度を目安にして個々の希望 や体調に合わせた支援を行ってい る。また、夏場は毎日シャワー浴を 行い清潔保持に努めている。		
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	その日その日の生活状況、生活 習慣を把握し、和室や居室の ベッドでゆっくりしていただい たり、不眠で眠剤の必要の方は 用いて安眠していただいている			
47			個々の薬情報をファイルして1回 分ずつ薬局にて分包して頂き、 服薬確認、症状の変化確認に努 めている			
48			朝の掃除時、歩行可能な方には、自分の居室は掃除をして頂いている。花壇の手入れや草取りなども自らしたりしている			
49	10	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	天気の良い日はドライブに誘ったり、女性入居者様にはスーパーマーケットに同行していただいて、日用品、食料品の買い物に付き添っていただいている	天気のいい日は毎日でも散歩に出かけたり、ドライブや買い物などできるだけ戸外へ出かけられるように支援している。外食やお弁当を持って戸外に出かけるなど積極的に外出している。職員体制に余裕を持たせており、個別の外出支援も可能な限り行い、水族館見学の希望や個々の散歩などにも対応している。		

比					
自	外		自己評価	外部	評価
自己評価	外部評価	項 目	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	殆んどの方がお金を所持していない。必要に応じて使うときはホームで立て替えて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	個々に応じて自由に電話できる 体制を取っている。ダイヤルし てあげてから、渡すなどしてい る。又、スタッフが協力して年 賀状や暑中見舞いなど家族に出 せるように努めている		
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、生活感や季節感を取り入 れて、居心地よく過ごせるような工夫を している	四季の移り変わりには、貼り 絵、雛飾り、こいのぼりなど揚 げたり、又、メニューなどにも 取り入れる。季節が変わること を視覚、味覚で感じていただい ている	リビングには畳の部屋もあり、テラスに自由に出ることができるからで開放感がある。素足で木の感材を使用してもらえるように杉の床材を使用してあり、トイレ、洗面所など車イス対応である。座り心地のいいソファが置かれ、居心地良く過ごせるよしている。	
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	個室であり、ホール内にソ ファーを設置し、又、畳の間も 設けてあり入居者様同士、自由 に過ごせられるようにしてある		

	RE元 号 ディングーン バーム ルメレ					
	自	外		自己評価	外部	評価
	自己評価	外部評価	項 目	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 2			入居者一人一人、使い慣れた生 活用品が持ち込まれている	居室の床は木のあたたかさがあり、 家族の写真、テーブル、椅子、タンス、化粧品、趣味の本などなじみの ものや好みのものが持ち込まれて居 心地良く過ごせるように工夫されて いる。	
į	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	車椅子でも利用できるようにスペースを広くしている。又、歩行の不安定な方もホール内手すりを設置して、自立した生活が送れるよう工夫している		

アウトカム項目

1 ほぼ全ての利用者の 1 ほぼ全ての利用者の 2 利用者の2/3くらいの 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 1 毎日ある 2 数日に1回程度ある 2 数日に1回程度ある 2 数日に1回程度ある 3 たまにある 4 ほとんどない 1 ほぼ全ての利用者が 2 利用者は、一人ひとりのベースで暮らしている。 (参考項目:38) 3 利用者の2/3くらいが 4 ほとんどいない 1 ほぼ全ての利用者が 4 ほとんどいない 1 ほぼ全ての利用者が 2 利用者の2/3くらいが 4 ほとんどいない 1 ほぼ全ての利用者が 4 ほとんどいない 1 ほぼ全ての利用者が 4 ほとんどいない 1 ほぼ全ての利用者が 1 ほぼ全での利用者が 1 ほどんどいない 1 ほぼ全での利用者が 2 利用者の2/3くらいが 3 利用者の2/3くらいが 4 ほとんどいない 2 利用者の2/3くらいが 3 利用者の2/3くらいが 4 ほとんどいない 1 ほぼ全での利用者が 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 4 ほとんといない 4 ほんといない 4 ほとんといない 4 ほんといない 4			
56 (参考項目: 23,24,25) 3 利用者の1/3くらいの 4 ほとんど掴んでいない 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 1 ほぼ全ての利用者が 2 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている。			1 ほぼ全ての利用者の
3 利用者の1/3くらいの 4 ほとんど掴んでいない 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 1 ほぼ全ての利用者が 2 利用者は、一人ひとりのベースで暮らしている。 (参考項目: 38) 3 利用者の2/3くらいが 4 ほとんどいない 1 ほぼ全ての利用者が 2 利用者の2/3くらいが 4 ほとんどいない 1 ほぼ全で利用者が 1 ほぼ全で利用者が 2 利用者の2/3くらいが 4 ほとんどいない 1 ほぼ全で利用者が 4 ほとんどいない 4 ほとんどいない 4 ほとんどいない 1 ほぼ全で利用者が 4 ほとんどいない 1 ほぼ全で利用者が 4 ほとんどいない 1 ほぼ全で利用者が 2 利用者の2/3くらいが 3 利用者の1/3くらいが 3 利用者の1/3くら	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)	2 利用者の2/3くらいの
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 1 ほぼ全ての利用者が 2 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている。	30		3 利用者の1/3くらいの
利用者と職員が一緒にゆったりと過ごす場面がある。 2数日に1回程度ある 3 たまにある 4 ほとんどない 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 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 1 ほぼ全ての利用者が 2 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 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 2 利用者の2/3くらいが 4 ほとんどいない 1 ほぼ全ての利用者が 2 利用者の1/3くらいが 3 利用者の1/3くらいが 3 利用者の2/3くらいが 3 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている。 2 利用者の2/3くらいが 3 利用者の2/3くらいが 3 利用者の2/3くらいが 3 利用者の2/3くらいが 3 利用者の2/3くらいが 3 利用者の1/3くらいが 3 利用者の1			4 ほとんど掴んでいない
57			1 毎日ある
3 たまにある 4 ほとんどない 1 ほぼ全ての利用者が 2 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) 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) 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 (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 1 ほぼ全ての利用者が 2 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 2 利用者の2/3くらいが 3 利用者の1/3くらいが 3 利用者の1/3くらいが 1 ほぼ全ての利用者が 2 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)		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)	2 数日に 1 回程度ある
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 1 ほぼ全ての利用者が 2 利用者の2/3くらいが 4 ほとんどいない 1 ほぼ全ての利用者が 2 利用者の2/3くらいが 4 ほとんどいない 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 1 ほぼ全ての利用者が 2 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 2 利用者の2/3くらいが 3 利用者の1/3くらいが 3 利用者の2/3くらいが 3 利用者の2/3くらいが 3 利用者の1/3くらいが 3 利用者の1/3くらいか 3 利用者の1/3く	37		3 たまにある
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) 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) 2 利用者の2/3くらいが 4 ほとんどいない 4 ほとんどいない 1 ほぼ全ての利用者が 4 ほとんどいない 2 利用者の2/3くらいが 3 利用者の2/3くらいが 3 利用者の2/3くらいが 3 利用者の2/3くらいが 3 利用者の2/3くらいが 3 利用者の2/3くらいが			4 ほとんどない
(参考項目: 38)			1 ほぼ全ての利用者が
(参考項目: 38)	F.0	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)	2 利用者の2/3くらいが
1 ほぼ全ての利用者が 2 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) 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 2 利用者の2/3くらいが 4 ほとんどいない 2 利用者の2/3くらいが 3 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) 3 利用者の1/3くらいが 3 利用者の1/3くらいが	58		3 利用者の1/3くらいが
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) 2利用者の2/3くらいが 4ほとんどいない 1ほぼ全ての利用者が 2利用者の2/3くらいが 2利用者の2/3くらいが 3利用者の2/3くらいが 3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 いる。 (参考項目:36,37) 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 2 利用者の2/3くらいが 3 利用者の1/3くらいが 3 利用者の1/3くらいが 3 利用者の1/3くらいが 3 利用者の1/3くらいが 3 利用者の1/3くらいが			1 ほぼ全ての利用者が
(参考項目:36,37) 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 2 利用者の2/3くらいが 2 利用者の2/3くらいが 3 利用者の1/3くらいが 3 利用者の1/3くらいが	50	11る。	2 利用者の2/3くらいが
1 ほぼ全ての利用者が 2 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) 3 利用者の1/3くらいが	59		3 利用者の1/3くらいが
利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている。			4 ほとんどいない
60 (参考項目:49) 3 利用者の1/3くらいが			1 ほぼ全ての利用者が
3 利用者の1/3くらいが	60	 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている。	2 利用者の2/3くらいが
4 ほとんどいない	60	(参考項目: 49)	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
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)	2 利用者の2/3くらいが
61		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
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。 (参考項目:28)	2 利用者の2/3くらいが
02		3 利用者の1/3くらいが
		4 ほとんどいない
		1 ほぼ全ての家族と
62	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)	2 家族の2/3くらいと
03		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
04		3 たまに
		4 ほとんどない
		1 大いに増えている
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)	2 少しずつ増えている
03		3 あまり増えていない
		4 全くいない

	6 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
66		2 職員の2/3くらいが
00		3 職員の1/3くらいが
		4 ほとんどいない
		1 ほぼ全ての利用者が
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。	2 利用者の2/3くらいが
01		3 利用者の1/3くらいが
		4 ほとんどいない
		1 ほぼ全ての家族等が
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。	2 家族等の2/3くらいが
00		3 家族等の1/3くらいが
		4 ほとんどいない