地域密着型サービス評価の自己評価票

(圖 部分は外部評価との共通評価項目です) 取り組んでいきたい項目

	項 目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(〇印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
I. 理	念に基づく運営			
1. I	里念と共有			
	○地域密着型サービスとしての理念			
1	地域の中でその人らしく暮らし続けることを支 えていくサービスとして、事業所独自の理念を つくりあげている	地域に根ざし開かれたグループホーム和を以って繋がって いく 笑顔と居心地の良いケアを求めて		
	○理念の共有と日々の取り組み			
2	管理者と職員は、理念を共有し、理念の実践 に向けて日々取り組んでいる	近所の要望には誠意を以って答える。		
	○家族や地域への理念の浸透			
3	事業所は、利用者が地域の中で暮らし続けることを大切にした理念を、家族や地域の人々に理解してもらえるよう取り組んでいる	町内だより・家族への便りで取り組んでいる。	0	今後も町内だよりの充実・家族への便りを続ける。
2. ±	也域との支えあい			
	○隣近所とのつきあい			
4	管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声をかけ合ったり、気軽に立ち寄ってもらえるような日常的なつきあいができるように努めている	納涼祭の開催 町内だよりによる呼びかけ。		
	○地域とのつきあい			
5	事業所は孤立することなく地域の一員として、 自治会、老人会、行事等、地域活動に参加 し、地元の人々と交流することに努めている	七夕祭りの参加・地蔵盆への参加 学区への認知症理解への参加		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(〇印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
6	〇事業所の力を活かした地域貢献 利用者への支援を基盤に、事業所や職員の 状況や力に応じて、地域の高齢者等の暮らし に役立つことがないか話し合い、取り組んでい る	認知症であっても普通に暮らしていく為にサポーター養成講座への講義。		
3. I	理念を実践するための制度の理解と活用			
7	○評価の意義の理解と活用 運営者、管理者、職員は、自己評価及び外 部評価を実施する意義を理解し、評価を活か して具体的な改善に取り組んでいる	GHの消防訓練時、地域の方にも声かけし参加して頂いた。	0	地域の方に消防訓練の呼びかけ参加をしてもらっている。
8	○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	町内に向けての広報を出す。		
9	○市町村との連携 事業所は、市町村担当者と運営推進会議以外にも行き来する機会をつくり、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる	京都市右京区役所福祉部と共同して施設連絡会を立ち上げ、事務局役員をしている。		
10	○権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、地域福祉権利擁護事業や 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、必要な人 にはそれらを活用できるよう支援している	地域福祉権利擁護事前の研修参加 その後ミーティングをしている。		
11	〇虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内で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	身体拘束ゼロへの手引きを参考にミーティングを行ったり高 齢者虐待防止の基本を学びミーティングをする。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(0印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
4. 3	理念を実践するための体制			
	○契約に関する説明と納得			
12	契約を結んだり解約をする際は、利用者や家族等の不安、疑問点を尋ね、十分な説明を 行い理解・納得を図っている	入退居時、十分な説明を行っている。 口頭だけではなく書面 にて行っている。		
	〇運営に関する利用者意見の反映			
13	利用者が意見、不満、苦情を管理者や職員 なら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	委員会における発言を実行している。		
	○家族等への報告			
14	事業所での利用者の暮らしぶりや健康状態、 金銭管理、職員の異動等について、家族等に 定期的及び個々にあわせた報告をしている	毎月の便りにサービス表を同封している。金銭管理を送付している。手紙を出している。		
	〇運営に関する家族等意見の反映			
15	家族等が意見、不満、苦情を管理者や職員 なら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	ケアプラン見直し前に家族に希望記入用紙を渡し、意見・不満・苦情を聞く機会を設けている。		
	〇運営に関する職員意見の反映			
16	運営者や管理者は、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	少人数でも必要に感じたら、その都度カンファレンスを開き、 業務に関しても幅広く意見を聞いている。		
	〇柔軟な対応に向けた勤務調整			
17	利用者や家族の状況の変化、要望に柔軟な 対応ができるよう、必要な時間帯に職員を確 保するための話し合いや勤務の調整に努めて いる	外出時には職員の勤務調整を行い人員確保している。また、夜勤緊急時にも連絡網を作り対応できるようにしている。		
	○職員の異動等による影響への配慮			
18	運営者は、利用者が馴染みの管理者や職員による支援を受けられるように、異動や離職を必要最小限に抑える努力をし、代わる場合は、利用者へのダメージを防ぐ配慮をしている	コミュニケーションを取り、不安を感じているような時は他の職員が間を取り持ち安心感を与える。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(〇印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)		
5	5. 人材の育成と支援					
	〇職員を育てる取り組み					
19	運営者は、管理者や職員を段階に応じて育成するための計画をたて、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	GH独自の新人教育マニュアルに添って指導している。				
	〇同業者との交流を通じた向上					
20	運営者は、管理者や職員が地域の同業者と 交流する機会を持ち、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	他ホーム研修をした。他HSTより研修会を共にしている。	0	これからも機会を得てゆきたい。		
	○職員のストレス軽減に向けた取り組み					
21	運営者は、管理者や職員のストレスを軽減するための工夫や環境づくりに取り組んでいる	十分な研修 ミーティング 飲食会 話すように声かけしている。	0	更なる工夫はしてゆきたい		
	〇向上心を持って働き続けるための取り組み					
22	運営者は、管理者や職員個々の努力や実 績、勤務状況を把握し、各自が向上心を持っ て働けるように努めている	個々の力量における研修とミーティングにて働きかけている。				
П.5	・ 安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
1. 4	相談から利用に至るまでの関係づくりとそ	の対応				
	○初期に築く本人との信頼関係					
23	相談から利用に至るまでに本人が困っていること、不安なこと、求めていること等を本人自身からよく聴く機会をつくり、受けとめる努力をしている	話すよう努めている。				
	○初期に築く家族との信頼関係					
24	相談から利用に至るまでに家族等が困っていること、不安なこと、求めていること等をよく聴く 機会をつくり、受けとめる努力をしている	話し合い即実行できる事は対応している。				

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(0印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
25	○初期対応の見極めと支援 相談を受けた時に、本人と家族が「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	本人と家族の意向をしっかり把握し支援に努めている。		
26	○馴染みながらのサービス利用 本人が安心し、納得した上でサービスを利用 するために、サービスをいきなり開始するので はなく、職員や他の利用者、場の雰囲気に 徐々に馴染めるよう家族等と相談しながら工 夫している	本人の様子の観察は一番大切に考え新しい事については, 十分なカンファレンスから始めている。		
2. 🕏	新たな関係づくりとこれまでの関係継続へ	の支援		
27	〇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おかず、一緒に過ごしながら喜怒哀楽を共にし、本 人から学んだり、支えあう関係を築いている	料理を教えて頂く。着付けを教わる。CWの悩みを相談したりもしている。		
28	○本人を共に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おかず、喜怒哀楽を共にし、一緒に本人を支えていく関係を築いている	日誌を面会時に見て頂き,共に考える支援をしている。		
29	○本人と家族のよりよい関係に向けた支援 これまでの本人と家族との関係の理解に努 め、より良い関係が築いていけるように支援し ている	ホームの様子を伝え,本人にも家族様の事を伝える。良い伝達の意識を持つよう伝えている。		
30	○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	急な面回でも本人の馴染みの人とは,会話の繋がりを持つようにし、また外出時に馴染みの場所に行く。		
31	〇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、支え合えるように努めている	仲が良い場合は2人で話ができる設定作りや、CWが間に入る事で作れるコミニュケーションもしている。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(〇印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
32	〇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、継続的な 関わりを必要とする利用者や家族には、関係 を断ち切らないつきあいを大切にしている	退所になられた利用者の配偶者が来訪される事もあり、その		() CICAX //IE/O CV &CC 0E C/
	その人らしい暮らしを続けるためのケ 人ひとりの把握	 アマネジメント		
33	○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	十分な申し送り,本人の意思を日常の中から感じ取りカンファレンスに活かす配慮をしている。	0	支援マップ
34	O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	センター方式にて把握し経過等3ヶ月ごとモニタリングで把握するよう努めている。	0	暮らしのシート カンファレンス3ヶ月毎 24時間シート
35	○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 する力等の現状を総合的に把握するように努 めている	センター方式 介護チエックシート記録している。	0	介護チエックシート続行
2. 7	本人がより良く暮らし続けるための介護計	画の作成と見直し		
36	〇チームでつくる利用者本位の介護計画 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 た介護計画を作成している	3ヶ月毎ケアプラン作成している。全員から意見を出しても らっている。		
37	〇現状に即した介護計画の見直し 介護計画の期間に応じて見直しを行うととも に、見直し以前に対応できない変化が生じた 場合は、本人、家族、必要な関係者と話し合 い、現状に即した新たな計画を作成している	現状に即する為,状況の変化に応じてカンファレンスしてい る。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(〇印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
38	〇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、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	日誌にケアプランは連動されており,良い変化,異変について も記録されそれをもとにしてカンファレンスしている。	0	実行後は十分検討後されている.今後もしていく。
3.	多機能性を活かした柔軟な支援		_	
39	〇事業所の多機能性を活かした支援 本人や家族の状況、その時々の要望に応じて、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている	可能な限り支援に繋げている。		
4. 7	本人がより良く暮らし続けるための地域資	源との協働		
40	〇地域資源との協働 本人の意向や必要性に応じて、民生委員や ボランティア、警察、消防、文化・教育機関等 と協力しながら支援している	地域の催しは本人が希望,好むものには参加している。		
41	○他のサービスの活用支援 本人の意向や必要性に応じて、地域の他のケアマネジャーやサービス事業者と話し合い、他のサービスを利用するための支援をしている	右京施設連絡会 地域のマネージャーと話し合う機会を得ている。		
42	〇地域包括支援センターとの協働 本人の意向や必要性に応じて、権利擁護や 総合的かつ長期的なケアマネジメント等につ いて、地域包括支援センターと協働している	地域包括との協働はしていっている。		
43	○かかりつけ医の受診支援 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	往診意外,家族の要望通りの受診対応している。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(0印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
44	○認知症の専門医等の受診支援 専門医等認知症に詳しい医師と関係を築き ながら、職員が相談したり、利用者が認知症 に関する診断や治療を受けられるよう支援し ている	年1回認知症外来を受診している。		
45	○看護職との協働 利用者をよく知る看護職員あるいは地域の看 護職と気軽に相談しながら、日常の健康管理 や医療活用の支援をしている	週1回訪問看護を受けている。		
46	〇早期退院に向けた医療機関との協働 利用者が入院した時に安心して過ごせるよう、 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。 あるいは、そうした場合に備えて連携している	情報交換 相談員と蜜にコンタクトを取っている。		
47	○重度化や終末期に向けた方針の共有 重度化した場合や終末期のあり方について、 できるだけ早い段階から本人や家族等ならび にかかりつけ医等と繰り返し話し合い、全員で 方針を共有している	重度化しそうな場合,家族への話し合い報告等している。		
48	○重度化や終末期に向けたチームでの支援 重度や終末期の利用者が日々をより良く暮ら せるために、事業所の「できること・できないこ と」を見極め、かかりつけ医とともにチームとし ての支援に取り組んでいる。あるいは、今後の 変化に備えて検討や準備を行っている	段階的に取り組んでいる。マニュアルも用意されている。		
49	○住み替え時の協働によるダメージの防止 本人が自宅やグループホームから別の居所 へ移り住む際、家族及び本人に関わるケア関 係者間で十分な話し合いや情報交換を行い、 住み替えによるダメージを防ぐことに努めてい る	本人の気持ちに十分に配慮した話し合いの機会を持って努めている。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(0印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
IV.	その人らしい暮らしを続けるための日	々の支援		
1	その人らしい暮らしの支援			
(1)	一人ひとりの尊重			
	〇プライバシーの確保の徹底			
50	一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねるような言葉かけや対応、記録等の個人情報の取り扱いをしていない	常にCWに意識持つ様,全員に心掛けている。		
	〇利用者の希望の表出や自己決定の支援			
51	本人が思いや希望を表せるように働きかけたり、わかる力に合わせた説明を行い、自分で決めたり納得しながら暮らせるように支援をしている	自己決定できる言葉を提供するよう心掛けている。		
	〇日々のその人らしい暮らし			
52	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	その人の今の気持ちを大切に,その時の状態に合わせるよう 心掛けている。		
(2)	その人らしい暮らしを続けるための基本的	灼な生活の支援	•	
	○身だしなみやおしゃれの支援			
53	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、理容・美容は本人の望む店に行けるように努めている	本人の希望に添っている。		
	〇食事を楽しむことのできる支援			
54	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	共に行っている。		
	〇本人の嗜好の支援			
55	本人が望むお酒、飲み物、おやつ、たばこ等、 好みのものを一人ひとりの状況に合わせて日 常的に楽しめるよう支援している	本人に聞いている。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(〇印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
56	○気持よい排泄の支援 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、習慣を活かして気 持ちよく排泄できるよう支援している			
57	○入浴を楽しむことができる支援 曜日や時間帯を職員の都合で決めてしまわずに、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支援している	一番気分よく入る状態のデーター		
58	○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、安心して気持ちよく休息したり眠れるよう 支援している	本人の調子を尊重している。		
(3)	その人らしい暮らしを続けるための社会的	内な生活の支援		
59	〇役割、楽しみごと、気晴らしの支援 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、楽 しみごと、気晴らしの支援をしている	役割を持ってもらっている。		
60	〇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	外出時財布を渡し,使用できるよう支援している。		
61	〇日常的な外出支援 事業所の中だけで過ごさずに、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 支援している	1週間に1回は外出するようにしている。		
62	〇普段行けない場所への外出支援 一人ひとりが行ってみたい普段は行けないところに、個別あるいは他の利用者や家族とともに出かけられる機会をつくり、支援している	家族にも声かけしている。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(0印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
63	○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をしている	かけたい時に電話をかける。		
64	○家族や馴染みの人の訪問支援 家族、知人、友人等、本人の馴染みの人たちが、いつでも気軽に訪問でき、居心地よく過ご せるよう工夫している	親しみ易い声かけを、CWが努めている。		
(4)	安心と安全を支える支援			
65	○身体拘束をしないケアの実践 運営者及び全ての職員が「介護保険法指定 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、身体拘束をしないケ アに取り組んでいる	研修しミーティングして努めている。		
66	○鍵をかけないケアの実践 運営者及び全ての職員が、居室や日中玄関 に鍵をかけることの弊害を理解しており、鍵を かけないケアに取り組んでいる	実践している。		
67	○利用者の安全確認 職員は本人のプライバシーに配慮しながら、 昼夜通して利用者の所在や様子を把握し、安 全に配慮している	している。		
68	○注意の必要な物品の保管・管理 注意の必要な物品を一律になくすのではなく、 一人ひとりの状態に応じて、危険を防ぐ取り組 みをしている	状態に応じてしている。		
69	〇事故防止のための取り組み 転倒、窒息、誤薬、行方不明、火災等を防ぐ ための知識を学び、一人ひとりの状態に応じた 事故防止に取り組んでいる	各月毎に火災防火訓練・マニュアルの読み込み・事故防止 のミーティング	0	ヒヤリハットを作成しミーティングをこれからも行っていく。

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(〇印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
70	○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、全ての 職員が応急手当や初期対応の訓練を定期的 に行っている	研修各自が行っている。救命救急の講習を全員受講している。		
71	○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身につけ、日 ごろより地域の人々の協力を得られるよう働き かけている	隔月毎の訓練時に検討している。運営推進会議でも話して いる。		
72	○リスク対応に関する家族等との話し合い 一人ひとりに起こり得るリスクについて家族等 に説明し、抑圧感のない暮らしを大切にした対 応策を話し合っている	折にふれ話している。		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康配	面の支援		
73	○体調変化の早期発見と対応 一人ひとりの体調の変化や異変の発見に努 め、気付いた際には速やかに情報を共有し、 対応に結び付けている	日誌 連絡帳 口頭申し送り。		
74	○服薬支援 職員は、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	服薬についての説明 変更時の説明申し送り。		
75	○便秘の予防と対応 職員は、便秘の原因や及ぼす影響を理解し、 予防と対応のための飲食物の工夫や身体を 動かす働きかけ等に取り組んでいる	チエックしている。		
76	○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力に応じた支援 をしている	声かけ 実践している。チエック表にて。		

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(〇印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)	
77	〇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	チエック表にて支援している。			
	○感染症予防 感染症に対する予防や対応の取り決めがあり、実行している(インフルエンザ、疥癬、肝 炎、MRSA、ノロウイルス等)	介護マニュアルあり。努めている。			
79	〇食材の管理 食中毒の予防のために、生活の場としての台 所、調理用具等の衛生管理を行い、新鮮で 安全な食材の使用と管理に努めている	介護マニュアルあり。努めている。			
	2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり (1)居心地のよい環境づくり				
80	〇安心して出入りできる玄関まわりの工夫 利用者や家族、近隣の人等にとって親しみやすく、安心して出入りができるように、玄関や建物周囲の工夫をしている	花を植え明るくしている。			
81	〇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な音や光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	カーテンの工夫。			
82	〇共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中には、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	ベンチ・ソファーを3箇所に設置している。			

	項目	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(0印)	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)		
	〇居心地よく過ごせる居室の配慮					
83	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	入居時に伝え,その後は本人が好むように配慮している。				
	○換気・空調の配慮					
84	気になるにおいや空気のよどみがないよう換 気に努め、温度調節は、外気温と大きな差が ないよう配慮し、利用者の状況に応じてこまめ に行っている	応じて空調している。				
(2)	(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり					
	○身体機能を活かした安全な環境づくり					
85	建物内部は一人ひとりの身体機能を活かして、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	手摺の設置 機能に応じた取り替え。				
	〇わかる力を活かした環境づくり					
86	一人ひとりのわかる力を活かして、混乱や失 敗を防ぎ、自立して暮らせるように工夫してい る	お箸に名前を貼る。お茶碗にも名前を貼る。				
	○建物の外周りや空間の活用					
87	建物の外周りやベランダを利用者が楽しんだり、活動できるように活かしている	裏庭に花・野菜・玄関 花 ベンチ・テーブルの設置				

v .	ト―ビスの成果に関する項目			
	項 目	最も近い選択肢の左欄に〇をつけてください。		
		0	①ほぼ全ての利用者の	
88	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意		②利用者の2/3くらいの	
00	向を掴んでいる		③利用者の1/3くらいの	
			④ほとんど掴んでいない	
		0	①毎日ある	
89	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	
89			③たまにある	
			④ほとんどない	
	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている		①ほぼ全ての利用者が	
90			②利用者の2/3くらいが	
90			③利用者の1/3くらいが	
			④ほとんどいない	
	 利用者は、職員が支援することで生き生きし		①ほぼ全ての利用者が	
0.1		0	②利用者の2/3くらいが	
91	た表情や姿がみられている		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	
92	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけて	0	②利用者の2/3くらいが	
92	เงอ		③利用者の1/3くらいが	
			④ほとんどいない	
	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		①ほぼ全ての利用者が	
00			②利用者の2/3くらいが	
93			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	
0.4	 利用者は、その時々の状況や要望に応じた		②利用者の2/3くらいが	
94	柔軟な支援により、安心して暮らせている		③利用者の1/3くらいが	
			④ほとんどいない	
	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		①ほぼ全ての家族と	
0.5			②家族の2/3くらいと	
95			③家族の1/3くらいと	
			④ほとんどできていない	

項目		最も近い選択肢の左欄に〇をつけてください。	
96	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	①ほぼ毎日のように ②数日に1回程度 〇 ③たまに	
97	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が拡がったり深まり、事	④ほとんどない①大いに増えている〇 ②少しずつ増えている	
	関係者とのうなかりが拡かったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている。 	③あまり増えていない ④全くいない	
98	職員は、活き活きと働けている	①ほぼ全ての職員が 〇 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	
99	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 〇 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	
100	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	O 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ほとんどできていない	

【特に力を入れている点・アピー	-ルしたい点】
(この欄は、日々の実践の中で	事業所として力を入れて取り組んでいる点やアピールしたい点を記入してください。)