地域密着型サービス評価の自己評価票

() 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			
1	○地域密着型サービスとしての理念 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	かがやき2号館の理念とは、傾聴・共感・笑顔を掲げている。 この理念に基づいてサービス提供するために、申し送り、カン ファレンス等で十分話し合いを行っている。	0	ホームの運営理念を、利用案内文に記載する。
	○理念の共有と日々の取り組み 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	理念を理解した上で、日々の申し送りや、カンファレンス等で話し合い、個々に応じたサービスが提供できるよう取り組んでいる。		
3	○家族や地域への理念の浸透 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	理念は、見やすい場所で、玄関と各ユニットのリビングに掲示 している。		
2. ±	也域との支えあい			
4	をかけ合ったり、気軽に立ち寄ってもら	買い物や散歩に出た時は、挨拶を交わしたり、ご近所の方と畑や野菜について気軽に話せる様に、積極的に取り組んでいる。ご近所より花や野菜等を持って来てくれる時があるので気持ちよく頂いている。近隣の小学校の生徒が体験学習として遊びに来てくれている。		
5	○地域とのつきあい 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	外での行事には、積極的に参加できるようにしている。 (運動会・選挙・夏祭り等)		

	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)
	○事業所の力を活かした地域貢献			
6	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	具体的な話し合い、取り組みはしていない。	0	今後、運営推進会議や家族会等で議題として取り入れて、 話し合い取り組んでいきたい。
3. 3	理念を実践するための制度の理解と活用			
	○評価の意義の理解と活用			
7	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	内容を周知徹底し、話し合い実施できる事から改善に取り組んでいる。		
	○運営推進会議を活かした取り組み			
8	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	運営推進会議で報告、話し合いを行い、貴重な意見をもらって、サービス向上に活かしている。		
	○市町村との連携			
9	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	行き来する時、電話で確認、指導等を行ってサービスの質の 向上に取り組んでいる。		
	○権利擁護に関する制度の理解と活用			
10	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	管理者や一部職員は地域福祉権利擁護事業、成年後見人制度について学んでいる。個々への対応として現在必要とされている方はいない。	0	今後必要とされる方に対しては活用できるよう支援を行う 職員も勉強会を行う。
	○虐待の防止の徹底			
11	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	勉強会を行い、日々の介護の中で絶対にしないように注意して防止に努めている。		

	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)
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	利用者や家族は不安感があるので、その都度説明を行い、 納得してもらっている。		
	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	毎月の茶話会や運営推進会議で意見を言ってもらっている。 それらを運営に反映させている。		
	〇家族等への報告			
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	個々に応じて必ず1回/月の報告をしている。面会回数の多いご家族に対しては面会時にその都度報告を行うようにしている。		
	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	面会時に意見をもらった内容や家族会での意見を運営推進 会議で話し合う機会を設けている。		
	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	常に話し合う機会を設け、反映させている。 リーダー会は1回/週実施。	0	機会があれば職員と個別に意見を聞く機会を設けたい。
	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	必要な時間帯に職員を確保するため常に話し合い、調整に努めている。		
	○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		0	離職に関しては、最小限におさえる努力がまだまだ必要で あると思っている

	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)
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	研修を受ける機会を確保して、多くの職員が受けれるように進めている。	0	今後も研修機会があれば積極的に取り組んでいきた い。
	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	研修を通して他施設との交流をはかり、ネットワークづくりに取り組んでいる。	0	他施設との交流も今以上に進めていき、サービス向上に取り組んでいきたい。他施設の参考となるサービスを自施設にも取り入れていきたい。
	〇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	1回/年ある慰安旅行。 各季節毎の飲み会・忘年会・新年会等。		
22	〇向上心を持って働き続けるための取り組み 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	現状を把握している。		
II .	・ 安心と信頼に向けた関係づくりと支援			
1. 7	相談から利用に至るまでの関係づくりとそ	の対応		
	〇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	本人の話を傾聴し、共感することに常に心がけている。コミュニケーションを図り、信頼関係を築き上げる事が介護の原点と受け留めて支援している。		
24	〇初期に築く家族との信頼関係 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	家族からの相談も同じように傾聴、共感を常に心がけて接するようにしている。		

		斯以42.0克克		Tourion / which is shown
	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)
	〇初期対応の見極めと支援			
25	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	相談内容に応じて、サービスの種類、説明等を行っている。		
	〇馴染みながらのサービス利用			
26	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、家族の意見を尊重して、一番いい方法でサービスが受けられる様に支援していく。		
2. 3	新たな関係づくりとこれまでの関係継続へ	の支援		
27	ず、一緒に過ごしながら喜怒哀楽を共にし、本	入居者の方々から学ぶ事は多く、素直に受け止めて、お互いに支えてもらったり、支えたりしながら、楽しく生活が送れる様に心がけている。職員は常に笑顔で入居者の方と接する様心がけている。		
	〇本人を共に支えあう家族との関係			
28	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	家族に対しても、一緒に本人を支えていく関係作りに心がけている。		
	〇本人と家族のよりよい関係に向けた支援			
29	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	今までの生活歴や環境を十分把握した上で、よい関係が保て るように努力する様心がけている。		
	○馴染みの人や場との関係継続の支援			
30	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	会話の中に取り入れたり面会に来ていただける様支援してい る。		
	〇利用者同士の関係の支援			
31	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	できる限り関わりがもてる様に配慮し、孤立することがないよう、職員が橋渡ししている。		

	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)
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	サービス終了後でも、必要なとき継続的な関わりが続けられる事を説明している。		
	その人らしい暮らしを続けるためのケ	アマネジメント		
1.	一人ひとりの把握	T		
33	〇思いや意向の把握 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	一人ひとりの希望を最優先し可能な限り支援している。	0	残存機能が活かせれるような声かけを行い、本人にとって 安心した生活が送れる方法を検討。
34	〇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	個人票を用いてすべての職員が把握できるようにしている。		
35	〇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	特に心身状態の把握に気を配り対応している。		
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		
	〇チームでつくる利用者本位の介護計画			
36	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	入居者一人に対して生活リズムを尊重した上で、具体的な介護計画を作成している。		
	〇現状に即した介護計画の見直し			
37	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	状態変化がおきた場合は、その都度ケアプランの変更を行っ 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)
38	○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	毎日、全員に対して個別に介護記録を記載し、情報を共有しながら実践に活かしている。		
39	○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	医療連携体制があり安心できる。		
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	民生委員やボランティア、消防、教育機関とは、協力しても らっている。	0	警察との連携はできていない。今後検討していきたい。
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	地域のケアマネとは話し合う機会は多い。サービス利用の情 報交換を行っている。		
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	現在はできていない。	0	担当の地域包括支援センターの職員と今後長期的なケアマネジメントについて協働していきたい。
43	〇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	協力病院が敷地内にある為、適切な医療が心配なく受けれる為、安心されている。		

	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)
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	専門の医師と情報交換しながら、安心した生活が送れるよう 支援している。		
45	〇看護職との協働 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	協立病院の看護師が10日に1回訪問している。その際に、入居者の状態報告と相談を行い健康管理に努めている。		
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	管理者と病院のケアマネが常時情報交換を行い、入院時も 適宜、経過を伺っている。又、専属の看護師からの情報や病 棟看護師との情報交換も行っている。月2回のグループ内で の調整会議に出席し、連携を保っている。		
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	家族、本人の意向を聞き十分話し合う様にしている。主治医 とも情報交換を行っている。		
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	方針を決めて、事業所でできる範囲内の事を行い、状態変化 時の対応も前もって何度も確認し、チームケアを提供している。		
49	〇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、家族と納得がいくまで話し合い、ダメージが最小限になるように努めている。		

	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.	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		個々を尊重しプライバシー保護に配慮している。 言葉掛けは気を付けるように常に話し合いを行っている。				
	〇利用者の希望の表出や自己決定の支援	ナーの紅ナ原味して、ロムの出江ででも7声から取り如ノでも				
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	本人の話を傾聴して、日々の生活でできる事から取り組んでもらっている。理解できる方には、その行動が自分から行っていただける様に、こちらの話しかけや、態度に配慮しコミュニケーション技術を活用している。				
	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	本人のペースに合わして、生活できるよう支援している。				
(2)	その人らしい暮らしを続けるための基本的	りな生活の支援				
	〇身だしなみやおしゃれの支援					
53		自分の好みの服装をして、クリームを塗る等おしゃれをされている。				
	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	食事準備を一緒に行ったり、片付けも行っている。	0	できる日とできない日があり、メニューにもよって、違ってくる。できるだけ一緒に準備できるようにしていきたい。		
	〇本人の嗜好の支援					
55		施設の決まりとしてお酒は飲めない。その他に関しては好みに 応じて楽しめるようにしている。				

	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)
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	排泄パターンの把握をまず最初に行い、必要な方にはトイレ 誘導を行って可能な限りトイレで排泄できるように支援してい 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	毎日入浴可能。		
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	状況に応じて、休息できるよう配慮している。		
(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		役割を決めて、できることはしていただき、生き甲斐のある生活が送れる様に、努めている。		
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	能力に応じて、又は家族、本人と相談した上でお小遣いをもっ 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	散歩に出る等して希望に応じて外へ行っている。		
62	○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			

	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	電話も手紙も個々に自由にできるようにしている。		
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	面会時間内は、気軽に来てもらえるよう配慮している。		
(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	身体拘束の勉強会を行い、ケアに取り組んでいる。		
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	鍵をかけないケアは現状では困難である。	0	今後、検討していく内容となる。
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	安全面には配慮して行動するようにしている。		
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	危険を防ぐ為、保管、管理を徹底している。		
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	勉強会を行い、状態に応じて対応できるようにしている。		

	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)
	○急変や事故発生時の備え	(America de la America de La A		(すてに扱う加力していることも合う)
70	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	勉強会を行い、状態に応じて対応できるようにしている。		
	〇災害対策			
71	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	運営推進会議で議題として取り上げ協力が得られる働きかけを行った。	0	今後、消防署の方に指導に来てもらう予定を立てている。
	〇リスク対応に関する家族等との話し合い			
72		あらかじめ高リスクの方には、家族に説明を十分行い対応策 についても検討する。		
(5)	- その人らしい暮らしを続けるための健康正	- 面の支援		
	〇体調変化の早期発見と対応			
73	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	体調変化は見のがさない様にし、少しでも気になるような事は 話合う様にしている。		
	〇服薬支援			
74	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	服薬に関しては、その都度内容を把握して、副作用や内服後の状態を観察し記録している。		
	〇便秘の予防と対応			
75		便秘になりやすい方に対しては特に声かけを行って、飲食物、 体操を勧めている。		
	〇口腔内の清潔保持			
76	ロ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	必ず声掛けを行い、見守りや介助を行っている。		

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)		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	○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	食事量の確認と間食量を把握している。水分補給も時間毎に 行っている。食事量が低下している方に対しては、好みの物を 食べてもらうなど配慮するようにしている。					
78	○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)	感染マニュアルに沿って対応する。手洗いやうがいを遂行し 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	調理用具の衛生管理を十分行い、調理前はまな板と包丁は 熱湯で洗っている。食器類は除菌を必ず行っている。					
	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	植物を飾り、家庭的な雰囲気がつくれるよう努力している。					
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	季節毎の装飾品を入居者の方と作り、居心地よく生活できるように工夫している。					
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	 気のあった人どうし話したり、かるた、貼り絵や塗り絵をそれぞ					

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)		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)			
83	〇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	居室には使い慣れた家具を置いたりしてそれぞれが、居心ちよく生活出来るように工夫している。					
84	○換気・空調の配慮 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	適宜、換気を行っている。					
(2)	(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり						
85	○身体機能を活かした安全な環境づくり 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	施設内はバリアフリーとなっていて、手すりを使用する人やそれぞれの身体能力に応じて生活できるように工夫している。					
86	〇わかる力を活かした環境づくり 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	混乱したり、失敗したりすることもあるが、できない事は介助し 出来ることからしていただいている。					
87	○建物の外周りや空間の活用 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	春から秋にかけては小畑で野菜を作り、(トマト、なすび、きゅうり、ゴーヤ等)収穫している。玄関横では、ベンチを設置して、体操したり日向ぼっこをして活かしている。					

∇.サー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。		
	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意	①ほぼ全ての利用者の			
00		0	②利用者の2/3くらいの		
88	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		
09			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	0	①ほぼ全ての利用者が		
90			②利用者の2/3くらいが		
90	ి క		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		
91	利用者は、職員が支援することで生き生きし	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いる		②利用者の2/3くらいが		
32			③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
ì	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不	0	①ほぼ全ての利用者が		
93			②利用者の2/3くらいが		
90	安なく過ごせている		③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
·	利用者は、その時々の状況や要望に応じた		①ほぼ全ての利用者が		
94		0	②利用者の2/3くらいが		
J-T	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		
95			②家族の2/3くらいと		
90			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
		0	②数日に1回程度
30			③たまに
			④ほとんどない
	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 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
97			②少しずつ増えている
97			③あまり増えていない
			④全くいない
	職員は、活き活きと働けている	0	①ほぼ全ての職員が
98			②職員の2/3くらいが
90			③職員の1/3くらいが
			④ほとんどいない
	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
99			②利用者の2/3くらいが
99			③利用者の1/3くらいが
			④ほとんどいない
	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
100		0	②家族等の2/3くらいが
100			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。)

▼ボランティアの受け入れ、近隣の小学生、大学生、他施設からの研修なども含め、地域とのかかわりを持ち、地域の一員として生活が送れる様取り組んでいる。