地域密着型サービス評価の自己評価票

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			
1.3	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	楽しく共に支えあいをテーマにできるところは委ね、お互い に助け合い楽しくをテーマに上げている		
	○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	職員全員が理念を把握し理念実践に向け日々、ケア向上を 目指している。		
	○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	利用者が、地域の中で暮らし続ける事を大切にした理念を 玄関や事務所に掲示し、家族や地域の人々に理解してもら える様取り組んでいる。		
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	散歩などで外出した際挨拶したり畑で収穫した野菜を分けて 食べもらう等している。		
	○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	地域の行事(盆踊り、神輿等)に参加している。		

	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)
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	2ヶ月に一度運営推進会議において情報を収集し、地域の 取り組みに参加している。		
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	評するにあたり全職員で取り組んでいる。		
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	運営推進会議で地域等の情報を頂き行事等に参加してい る。		
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	京田辺市内、3グループホームの会議が市役所、地域包括 の方も参加し2ヶ月に1回実施している。		
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	相談担当者がおり、説明ができるようにしている。 研修会等で学び得ている。		
11	○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	社内研修会や外部研修等で学び、事業所内での勉強会を 通して周知している。		

	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)		
4. 3	4. 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	契約時だけではなく、入居後も不安や疑問がないか尋ね十分な説明を行い、理解、納得を図っている。				
	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					
	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	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、月末に書類と共にお手紙を添え郵送 又は、面会時に説明し、手渡している。				
	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	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られる様、アンケートをとり、家族様の思い等を日々のケアに反映させている。				
	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	運営者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を定期的な来訪時に職員とコミュニケーションを図り意見を聞く事で反映につなげている。				
	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	急な受診等の場合、職員を確保し勤務調整している。				
	〇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					

	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	法人内外の研修に参加することでそこで学んだ事を持ち帰り ケア向上に役立てている。		
	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	2ヶ月に1度京田辺市内のグループホーム3施設で交流を持ち情報交換している。		
	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	6ヶ月に1度希望を表現できる自己評価票がある。		
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	一人一人の負担を減らせるよう、業務分担を行い		
Π.5	・ 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		
	○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	面会時の現状を見て家族様、本人様の意思を尊重してい る。		
	〇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	相談から利用に至るまでに家族様の意向を伺う機会を持ち内部の様子を説明しながら、現状を受け止めるよう努力している。		

	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)
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	相談にこられた際、本人様と家族様の意見を聞き、今利用されている病院や老健等に問い合わせている。		
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	グループホーム全体の雰囲気を見てもらい支援のあり方を家族さまと相談しながら、グループホームの方に馴れて頂く事をベースに生活支援計画を作成している。		
2. 🔻	折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	できるところは、職員と共に行い、利用者様から教わる事もある。できないところは、プライドに配慮したケアを行っている。		
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	家族様と共に楽しい生活を過ごして頂ける様、面会や行事に参加を呼びかけている。		
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	家族様が面会にこられた際、日々の状況や利用者様の思いを伝えるようにしている。		
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	近所の方、又、友達等馴染みのある方の面会を受け楽しく、 次も来訪して頂けるよう環境作りに努めている。		
31	○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	職員が間に入りスムーズに会話ができるよう関わり、孤立しない様援助している。		

	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	入院されている場合には顔を見に行ったりしている。		
	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		毎日の生活で話される言葉の中から思いを傾聴し困難な方の場合仕草・態度など希望・意向に努めている。		
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	家族様にも昔の生活様子を伺い生活歴やこれまでの関わりの経過をセンター方式の用紙に記入し把握に努めている。		
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	一人ひとりできる事・できない事を見極め把握しできる事を維持する為にも残存機能に働きかけている。		
2. 2	・ 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	定期的なアンケートの実施や訪問時に意見を聴くことで、意 見や希望を把握しカンファレンスにて話し合いケアプランに 反映している		
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	介護計画は3ヶ月毎にカンファレンスを実施し、利用者様の日常の様子や家族様のいけんを取り入れ見直し行っている。期間中に状態の変化があった場合は、利用者様・家族様と相談しながら新しい計画を立案している。		

	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)
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	介護記録にケアプランに則した記録であれば「#、No.」を記載し、実施できているケアプランと、実施できていないケアプランが解るようにし、次回のカンファレンスの参考にしている。		
3.	多機能性を活かした柔軟な支援			
39	117 (3,000) (3,000) (3,000)	福祉用具のレンタルや購入などは関連部署に依頼し、支援している。		
4. 2	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	○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	音楽や踊りなど、利用者の好む催しを地域ボランテイアに依頼し、楽しんでもらっている。		
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	地域の社協主催の会議に出席し他事業所の方と情報交換行っている。		
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	運営推進会議に出席して頂いている。情報交換を図っている。		
43		月2回の協力病院の往診や、週に1回の訪問歯科診療などを 利用している。希望に応じて、個人のかかりつけ医に受診す る支援も行っている。		

	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)	(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	年に1回関連病院の認知症外来に受診し、診断や治療が受けられるようにしている。		
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	週に1回訪問看護師が来訪し、日常の様子を報告し、医療 面の指示をもらっている。		
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	家族、医師との相談を行い、状況把握に努め、早期退院への支援を行っている。		
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	看取りの指針を定め、家族、医師を交えて話し合い必要な支援を行う体制を整えている。		
48		重度化が予想される場合、本人・家族・医師・看護師・ケアワーカーで話し合い方向性を検討している。		
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	情報提供書にて情報交換を行っている。		

	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)
W.	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	申し送り時はイニシャルを使用し、他者に解らないように工夫している。		
	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	主訴に対し、否定せず傾聴、説明を繰り返し行っている。		
	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	本人の生活習慣や生活ペースを尊重し、それをケアプラン に反映して実施している。		
(2)	その人らしい暮らしを続けるための基本的	ウな生活の支援		
	〇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	衣類は本人に聞いて着たい服を選んでもらっている。理、美容に関しては、家人付き添いで馴染みの店に行ってもらったり、希望のない方は出張サービスを利用している。		
	〇食事を楽しむことのできる支援			
54		包丁を使っての野菜切りや、食器拭きや後片付けなど、個々の能力に応じた手伝いをお願いしている。		
	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	買い物に一緒に行き、食べたいおやつなどを選んでもらっている。飲酒に関しては1名の方が嗜好されており、毎晩少量づつ飲んで楽しんでもらっている。		

	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)
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	個人の排泄パターンを把握し状態に合わせ日中は通常の下 着で過ごす方も増えている。		
57		個人個人の体調にあわせ訪看との話し合いの結果夜間入浴は中止としている。	0	医師・訪看との連携を取りできるだけ個人の希望やタイミングに合わせて入浴を楽しんでいただく。
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	医師・家族様」と相談し安定剤を服用されている利用者様もいる。眠れない方には傾聴し付き添い安心促す。		
(3)	その人らしい暮らしを続けるための社会的	りな生活の支援	•	
59	一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、楽	調理や準備・後片付け・洗濯干し・たたみなど得意な事できる事に力を発揮してもらっている。レクレーションでは、塗り絵・歌・踊り・など好きな事やりたい事を尊重し行ってもらっている。		
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	基本的には預かり金で対応する。管理能力のある利用者様には、家族様と相談の上持ってもらっている。		
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	季節を感じていただくために外出・外食個別ケアでの散歩や買い物に出掛けている。時には、喫茶店でお茶を飲んだりしている。	0	外出する利用者様が特定の方に限らず希望にそった場所 へ出掛けられる様支援していく。
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	年に2回公共の場へ外食も兼ね出掛けている。その際家族 様への参加も呼びかけ一緒に過ごせる時間を作っている。		

	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)
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	希望により時節の挨拶はがきや家族様への電話をしていただいている。		
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	訪問時には笑顔で挨拶し迎え入れ久しぶりの対面にくつろいでいただける様配慮している。(行事ごとへの参加呼びかけている。)	0	話しやすい雰囲気づくりを一層心がけ面会時や電話等でも意見・希望を聞き入れる。
(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	身体拘束のしないケアを実践している。		
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	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、好きな時に外出ができる様にしている。		
67	〇利用者の安全確認 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	プライバシーに配慮しながら、リビングや居室、トイレ等の様子を把握し、職員全員で連携を図り見守っている。		
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	利用者様一人ひとりの意思を尊重しながら状態に応じて、危険を防ぐ取り組みをしている。		
69	○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	マニュアルがあり、すべての職員がいつでも見られるようにしている。ヒヤリハット報告書を提出し、事故を未然に防げる様全職員で情報を共有している。		

	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)
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	全職員が順次、普通究明講習を受ける予定であり、万が一の場合に備えて、いつでも見られる場所にマニュアルを設置しており、全職員が周知できている。		
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	2ヶ月に1度防災訓練をしているが、夜間を想定した訓練は 出来ていない。又、近隣の住民とは、良好な関係が築ける様 にはたらきかけている。	0	夜間を想定した訓練の実施。事故や災害時に備え近隣の 住民に協力を要請できる様、より一層はたらきかけていき たい。
72		家族とは、綿密に話ができている。常に連絡を取り合い、抑 圧感のないくらしを大切にした対応ができている。		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康で その人らしい暮らしを続けるための健康で	『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	一人ひとりの体調の変化や異変の発見に努めている。気付いた際には、速やかに情報を共有し、対応している。		
74	〇服薬支援 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	全職員は、薬について理解しようとしており、介護日誌にと じ、いつでも見られる様にしている。症状の変化については、 常に確認している。	0	薬については、重要な物である為、今後全職員でより一層 勉強していきたい。
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	全職員、便秘の原因や及ぼす影響を理解しており、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。		
76	〇口腔内の清潔保持 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	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。		

	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)	
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	1日の食事摂取量をチェックし、表に記入している。水分摂取量の少ない方は摂取量を記入し必要量が摂取できるように努力している			
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)	歯ブラシは週1回消毒、乾燥を行い食事前には手洗いを励行している。外出後もうがい、手洗いを行い感染症を予防している。			
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	食材には日付ラベルを添付し消費期限が解るようにし、古いものは処分するようにしている。			
	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	玄関内外に観葉植物、芳香剤を設置し、照明にも気を配り、明るい演出を心がけている。また、行事案内や予定も貼りだして面会者に解るように工夫している。			
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	リビングには畑の花を生け季節感を採り入れている。また利用者の写真を展示したり利用者と共に制作した絵を季節ごとに貼りかえている。			
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	テレビ前に、皆が集えるソファーの設置を検討している。			

	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)	
83	○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	各々表札をつけたり、家族の写真を貼ったり、使い慣れた家 具を設置したりしている。			
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	朝一番の換気や気付いた時には換気を行っている。また、 炊飯時の換気もまめに行っている。			
(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	家具類を配置変えし、安全な空間が確保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	トイレや浴室、居室などの場所がわかるように、暖簾や表札で確認できるように工夫している。			
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	憩いの場として、花壇やベンチを設置したりして、落ち着く空間作りを工夫している。			

v . 5	ナ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○をつけてください。
			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	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
			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	0	①ほぼ全ての利用者が
90			②利用者の2/3くらいが
90	8		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	0	①ほぼ全ての利用者が
0.1			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
	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけて		①ほぼ全ての利用者が
92			②利用者の2/3くらいが
92	いる		③利用者の1/3くらいが
			④ほとんどいない
		0	①ほぼ全ての利用者が
93	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不		②利用者の2/3くらいが
93	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
			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
٥-			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。
	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	0	①ほぼ毎日のように ②数日に1回程度
96			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		①大いに増えている
97		0	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
	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		①ほぼ全ての利用者が
99		0	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	0	①ほぼ全ての家族等が
100			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。)