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	I. 理念に基づく運営					
1.3	理念と共有					
	〇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	法人全体の理念はあるが、独自の理念はない。	0	独自の理念を作る。		
	〇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	法人理念に沿った事業計画の実施。				
	〇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	地域の行事等への参加はあるが、理念等の理解につながる 具体的な取組はない。	0	家族、地域へ発信する機会を作る。		
2. :						
	〇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	日常の挨拶や、訪問の受入れ等行っている。				
	〇地域とのつきあい			·		
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	地域の行事には積極的に参加している。				

	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)	(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	○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	認知症サポーター養成講座の実施。	0	地元地区でも行いたい。
3. I	里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 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	自己評価表作成に全職員が関わる。	0	改善につなげる。
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	報告、話し合いを行うが、サービス内容についての意見は 少ない。	0	サービス内容についても検討する。
	〇市町村との連携 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	地域密着連絡会議の実施(1回/2ヶ月)。		
10	〇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	担当職員は実務経験があるが、他職員の理解は不十分。	0	必要なご利用者には支援する。
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	法人として研修を行い、システム作りに着手している。		

	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)
4. I	里念を実践するための体制		*	
	〇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	面接時十分な説明を行っている。		
	〇運営に関する利用者意見の反映			
	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	苦情受付窓口、担当者を設置し、委員会で検討している。		
	○家族等への報告			
14		必要事項を定期的に報告している。アルバム、便りも見てもらっている。		
	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	苦情受付窓口、担当者、意見箱等の設置。掲示板での周知や、来訪時に意見を伺う。		·
	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	会議、個人面談等で意見を聞く。		
	○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	地域密着事業所内で勤務調整を行っている。		
18	I TO TO TO TO TO TO TO TO THE TANK	必要最小限に止め、馴染みの関係を大切にしている。		
	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	(〇印)	取り組んでいきたい内容
E	ス ロ 人材の育成と支援	(実施している内容・実施していない内容)		(すでに取り組んでいることも含む)
O				
	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	新人研修、外部講師を招いての研修、部署間での交換研修、関係機関が行う研修。	0	長期的な人財育成システムの構築。
	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	地域密着サービス事業所職員交流会、意見交換会の実施。		
	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	個人面談等の実施。外部講師によるストレスマネジメントの学習。	0	学んだことを実践する。
<u> </u>	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	人事考課や個人面談等の実施。	0	制度全般の見直し。
Π.5	・ 安心と信頼に向けた関係づくりと支援	· ·	•	
· 1. ‡	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	事前に面接や施設見学を行う。		
	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	同上		

	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)	(O印)	取り組んでいきたい内容
	○初期対応の見極めと支援	(美胞している内谷・美胞していない内谷)		(すでに取り組んでいることも含む)
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	状況により他施設を勧めることもある。		
	○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			
26	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	自宅で使用していた家具等を使用。		. · ·
2. 🛊	新たな関係づくりとこれまでの関係継続へ	の支援		:
	〇本人と共に過ごし支えあう関係			
27	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	家事、季節の行事等について教えていただくことがある。		
28	〇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	行事等に参加や清掃、会議の出席もお願いしている。		
	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	同上	entre service de la constante	
	○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	馴染みの場所に寄ったり、墓参り、行きつけの美容院に行 く。		·
	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	職員が間に入り雰囲気作りや関係調整を行う。		

			•	
	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)
	〇関係を断ち切らない取り組み			
32	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	必要な方には連絡、訪問等行う。		
Ш.	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	•		
	〇思いや意向の把握			
33	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	外出や帰省等ご希望に出来る限り対応している。		
	〇これまでの暮らしの把握			
34	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	ご本人、ご家族、他事業所等から情報収集している。		
	○暮らしの現状の把握			
35	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	ご本人の話し、それぞれに合った過ごし方を考えている。		
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	毎月1回ケア会議を実施。	0	今以上にご本人、ご家族の意見を聞く機会を設ける。
	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	ショートカンファレンスを実施。	0	定期的に見直す。

	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	○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	記録は作成しているが、計画には十分活かされていない。	0	計画に反映できるよう、記録方法、計画について見直す。
3. §	L 多機能性を活かした柔軟な支援		l ·	
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	買物、美容院、病院等要望に出来る限り応じている。	0	具体的な訴えがない方の思いも酌み援助したい。
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	○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	消防訓練、会議、クラブ活動等に協力をお願いしている。		
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	積極的な関わりはないが、必要に応じ行う。		·
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	必要に応じ行っている。		
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	希望に応じかかりつけ医の変更も行う。		

	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)
	○認知症の専門医等の受診支援			
44	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	専門医療機関の受診、相談を行っている。		
	〇看護職との協働			
45	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	併設施設の看護師の兼務により対応している。		
	〇早期退院に向けた医療機関との協働			
46	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	相談連絡、カンファレンス等を行う。		
	〇重度化や終末期に向けた方針の共有			
47	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	具体的な話は行われていない。	0	段階を踏みながら進める。
i distinutura da	〇重度化や終末期に向けたチームでの支援	·		
48	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		0 /	同上
	○住み替え時の協働によるダメージの防止			
49	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	関係者との情報交換を十分に行う。		

取り組んでいきたし (すでに取り組んでいる:	(〇印)	取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	項目	
		日々の支援	その人らしい暮らしを続けるための日	IV.
			その人らしい暮らしの支援	1.
			一人ひとりの尊重	(1)
			〇プライバシーの確保の徹底	
言葉遣いには注意する。	0	居室にはノック、声かけをして入る。トイレでの腰巻使用。 同性介護は出来ていない	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	50
	_		〇利用者の希望の表出や自己決定の支援	
		ご本人の意思を尊重している。	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	51
 			〇日々のその人らしい暮らし	
·	- Vie	食事時間は希望に応じ臨機応変に対応している。	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	52
	-1	的な生活の支援	その人らしい暮らしを続けるための基本的	(2)
			〇身だしなみやおしゃれの支援	
		ご本人の希望の店に行っている。	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	53
			〇食事を楽しむことのできる支援	
·		ご利用者にも手伝ってもらう。誕生日は希望メニューを提供している。	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	54
 ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			〇本人の嗜好の支援	
		希望する物を購入する機会がある。体調にもよるが、希望する物を楽しめるようにしている。 おやつを手作りする時もある。		55
		している。 希望する物を購入する機会がある。体調にもよるが、希望する物を楽しめるようにしている。 おやつを手作りする時もあ	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 〇本人の嗜好の支援 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	

	填置	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)
	○気持よい排泄の支援	(天地している内谷・天地していない内谷)		(9)とに対り組入りといるにとも出行/
56	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	生活リズムに応じた働きかけ、排泄リズム、サインを把握し職 員間でも情報共有している。	0	紙パンツ、パッド類の使用削減を進める。
	〇入浴を楽しむことができる支援			
57	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	希望に応じている。		
	〇安眠や休息の支援	·		
58	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	昼食後等状況に応じ、休息してもらう。休息しやすい環境作りに努めている。		
(3)	その人らしい暮らしを続けるための社会的	ウな生活の支援	•	
	〇役割、楽しみごと、気晴らしの支援			
59	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	出来ることは協力をお願いし、買物、行事等レクリエーション の機会も確保している。	0	今以上に生活歴の把握に努める。
	〇お金の所持や使うことの支援			
60	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	所持される方もある。そうでない方も希望に応じ出金してい る。		
	〇日常的な外出支援			·
61	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	買物、散歩等希望に応じ対応している。		
5,550 , 5, 40 5, 50 50	〇普段行けない場所への外出支援			
62	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	芝居見物、買物、外食等定期的に機会を作っている。		

	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)	(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)
<u> </u>	〇電話や手紙の支援			
63	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	電話の使用を支援したり、手紙、年賀状のやり取りも行っている。		
******	○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	部屋の確保、接待等気持ちよく過ごしていただけるよう配慮 している。		
(4)	安心と安全を支える支援			
	〇身体拘束をしないケアの実践			·
65	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	理解し、基準に沿った対応をしている。		
	〇鍵をかけないケアの実践			
66	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	チャイムを設置している。夜間は防犯もあり施錠している。		
	〇利用者の安全確認			
67	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	行っている。		
	○注意の必要な物品の保管・管理			
68	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	包丁などは毎食後チェックし、薬品等は施錠できる所に保管している。		
	○事故防止のための取り組み	·		·
69	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	定期的な訓練やリスクマネジメント活動で対応している。		-

	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)	(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	マニュアルの作成、定期的な研修を行っている。		
71	〇災害対策 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	定期的な訓練は行っている。地域への働きかけは少ない。	0	積極的に働きかける。
72	〇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	定期的、また必要に応じ説明している。		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康面	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	日々のバイタルチェック、様子観察等で体調の変化を把握 し、申し送り、記録等で情報共有している。		
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	薬のリスト作成。変更があると把握しきれない場合もある。	0	変更時も把握する。
75		寒天、ゼリー等飲食物の工夫や、毎朝の体操、生活の中で 身体を動かすなど工夫している。		
- 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	午前、午後のうがい、就寝前の歯磨き、義歯洗浄、消毒を行っている。	0	毎食後行う。

D. S.							
	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)			
	〇栄養摂取や水分確保の支援						
77	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	量や、形状、内容等一人ひとりに応じた工夫をしているが、 管理栄養士との相談、指導はできていない。	0	管理栄養士に相談、指導を受ける。カロリー計算も行う。			
	O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)	法人のマニュアルで対応している。					
	〇食材の管理						
79	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	買い置きを極力なくし必要に応じ買物をする。まな板は毎日 漂白、高温乾燥。米、魚等は地元業者より購入。					
2 -	・ その人らしい暮らしを支える生活環境づく	.)					
	2. Cの人もした各ちした文化の主角環境 ラベッ (1)居心地のよい環境づくり						
****	〇安心して出入りできる玄関まわりの工夫						
80	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	花を植えたり季節の飾りつけを行っている。	•				
	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	花を飾ったり、日めくり、季節の飾りつけを行っている。					
	〇共用空間における一人ひとりの居場所づくり						
82	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	廊下にソファー。掘りごたつのある和室。					
			<u> </u>	<u></u>			

京都府:高齢者グループホームいわきの里

	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	寝具、家具等使い慣れた物を使用。ご利用者自身で模様 替えもされる。					
	○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	こまめな換気やエアコンの使用を控えめにする。空気清浄 機脳付き加湿器を使用する。濡れタオルを居室に干す。					
(2)	(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり						
	〇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	手すり、スロープの設置等。					
	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	ご利用者のペースに合わせた支援を心掛ける。					
	〇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	ベンチの設置や花壇、畑作り。					

	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
^^	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		②利用者の2/3くらいの
88			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		②数日に1回程度ある
59	面がある		③たまにある
			④ほとんどない
			①ほぼ全ての利用者が
90	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている		②利用者の2/3くらいが
U			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 た表情や姿がみられている	0	①ほぼ全ての利用者が
) 1			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
		0	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		②利用者の2/3くらいが
'4	いる		③利用者の1/3くらいが
	<u>[</u>		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	0	①ほぼ全ての利用者が
93			②利用者の2/3くらいが
, v			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 柔軟な支援により、安心して暮らせている	0	①ほぼ全ての利用者が
)4			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
	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		①ほぼ全ての家族と
			②家族の2/3くらいと
~	できている		③家族の1/3くらいと
ı	[· - · · ·		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	0	①ほぼ毎日のように
			②数日に1回程度
1 **			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
37			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		①ほぼ全ての職員が
98		0	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	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。)

- ・ご利用者の残された力を活かし、職員と一緒に生活を築いていく。
- ・楽しく笑顔の絶えない暮らし作り。
- ・地域に開かれた施設。