(様式1)

## 自己評価票

	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)	印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
	理念に基づく運営			
1.3	理念と共有			
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〈暮らし続けることを支えてい〈サービスとして、事業所独自の理念をつ 〈りあげている	施設として運営理念を作り、理念に沿ったサービスを 心掛けている。また、運営理念の で地域・家族との 結びつきを大切にすることをあげている。		
2	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	ワーカー室内に貼られた施設としての理念を確認したり、職員会議等で常に理念をあげ、日々のケアの点検・確認し合いながら取り組んでいる。		
3		家族には入所時説明し伝えている。また、地域の方へ 運営推進会議や地域への広報誌を活用し理解しても らえるよう取り組んでいる。		
2 . :	地域との支えあい			
4	隣近所、地域とのつきあい及び地域貢献 管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声をかけあったり、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努めている。事業所は地域の一員として、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。また、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。担当職員はキャラバンメイトになるなど、地域の認知症普及活動に参加している。	地域の行事への参加。またはグループホームの行事 に参加していただき交流を図っている。 認知症 に対しての理解を深める機会を作っている。		

	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)	印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
3.3	理念を実践するための制度の理解と活用			
5	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	評価で指摘されたところは改善できるよう取り組んでいる。(職員会議・主任会議での協議で)		
6	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	運営推進会議を開催することで地域の方々の協力が 得やすくなり、行事等がスムーズに出来るようなった。 前回の決定事項または話し合いしたことを、前回欠席 者にもわかるよう説明してから開催している。		
7	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、運営や現場の実情等を積極的に伝える機会を作り、考え方や運営の実態を共有しながら、直面している運営やサービスの課題解決に向けて協議し、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる			
8	権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、地域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	施設内部研修で取り上げている。また、利用者には権 利擁護・成年後見制度を利用している人がいる。		
9	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	施設内部研修で取り上げたり、また職員会議や日々 スタッフ間で点検・確認している。		

	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)	印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
4 . 理	<b>l念を実践するための体制</b>			
	契約に関する説明と納得			
10	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	利用者の状態変化による退所の理由等を十分説明し本人、家族に理解納得していただけるよう努める。		
	運営に関する利用者意見の反映	マンサンナムギーグセファンナギンナル・ワケッケファ		
11		運営推進会議に参加していただいたり、日々のケアの中で感じた利用者の思いや意見・要望等はユニットごとで話し合い職員会議で伝えるようにしている。		
	家族等への報告			
12	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、日常の様子を報告書にまとめ伝えている。また 広報誌や面会時に利用者の状況を報告している。担 当職員等の異動は報告書で伝えている。		
	運営に関する家族等意見の反映			
13	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	運営推進会議に家族に出席していただき、意見を聞いている。また、各ユニットに意見箱を設置している。		
	運営に関する職員意見の反映			
14	運営者や管理者は、運営に関する職員の意 見や提案を聞〈機会を設け、反映させている	職員会議で職員の意見・要望を聞いている。		
	柔軟な対応に向けた勤務調整			
15	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	利用者に急変があったとき同じ敷地内に管理者が住居し,シフトに入っていないのでいつでも対応することができる。		

	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)	印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
16	職員の異動等による影響への配慮 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	1年に1回の異動がありますが毎日全利用者への挨 拶・声掛けを自然に遂行している。		
5.	、材の育成と支援			
17	職員を育てる取り組み 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	実務者研修等外部研修に参加させ、中堅職員の育成を図っている。外部研修には順番に職員が受講できるよう配慮し、職員会議で報告してもらい研修資料は全職員が閲覧し確認している。		
18	交流する機会を持ち、ネットワークづくりや勉強	同じ地域のグループホームとお互いの行事に参加し合ったり、地域の行事や包括主催の勉強会で交流を図り、サービスの質を向上させていく取り組みをしている。		
19	職員のストレス軽減に向けた取り組み 運営者は、管理者や職員のストレスを軽減す るための良好な工夫や環境づくりに取り組んで いる	休憩室を確保し休憩時間に気分転換を図れるようにしている。		
20	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	運営者が管理者を務めているので職員の把握・相談 にのっている。 県外研修等への参加。		

	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)	印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)	
.5	安心と信頼に向けた関係づくりと支援				
1.1	目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〈本人、家族との信頼関係				
21	相談から利用に至るまでに本人、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〈聴〈機会をつ〈り、受けとめる努力をしている	入居希望の際は本人・家族にホームを見学していただいたり、自宅を訪問し本人・家族の意向を聞き安心して利用できるよう努める。			
	初期対応の見極めと支援				
22	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	入居にあたり居宅介護事業所のケアマネジャーと相 談をし対応を考えている。			
	馴染みながらのサービス利用				
23	本人が安心し、納得した上でサービスを利用 するために、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	本人の意思からの利用は少ないが家族より、本人の 生活暦などの情報収集に協力していただき、相談しな がら徐々になじみの関係を築〈よう努めている。			
2.	2.新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援				
	本人と共に過ごし支えあう関係				
24	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	お互いに協力し合いながら場面作りをしている。(おしぼりたたみ、洗濯たたみ、清拭たたみ)			

	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)	印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
25		利用者の思いを面会時伝えたりし、より良い関係づくり をしている。毎月、利用者の状態を報告書により伝え、 家族と一緒に問題解決している。		
		ホームの行事に家族の方にも参加をしていただいている。毎月、利用者の状態を報告し良い関係づくりの支援をしている。		
	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	昔の話をしたり、思い出話をしたり昔の写真を見たりし て古い記憶を忘れないようにしている。		
28	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	日中はできるだけホールで他の利用者と一緒に過ごしていただ〈ように声掛けしている。		
29	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	退所されてもいつでも相談に来てほしいことを伝え、支 援に応じる旨を話している。		

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)	印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
	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			
30		利用者との会話から希望や困っていること等聞き出 し、ケアプランに活かすようにしている。運営理念で本 人の立場に立って考えることをあげている。		
31	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	入居前のアセスメントにて情報収集している。		
32	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	家族の方からの情報、利用者本人からの話を聞き、把握している。		
2.2				
33	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	職員全員によるケアカンファレンスをし介護計画を作成している。本人との会話から把握できる場合は意見を取り入れている。		
34	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	利用者の方の状況を把握をし家族と相談し、現時点で どのように対応していけばよいのか話し合いをしケア プランの見直しをしている。		

	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)	印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
	個別の記録と実践への反映			
35	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	日々の様子を日誌に記入し、利用者の特変等を話し 合いケアプラン見直しをしている。		
3.3	・ B機能性を活かした柔軟な支援			
	事業所の多機能性を活かした支援	お風呂はいつでも入れるようにし、状態が悪〈なるとす		
36	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	の風占はいっても入れるようには、状態が悪くなるとす ぐに病院に連れて行くなど、必要に応じてすぐ対応で きるようにしている。家族がいつでも泊まれるように支 援している。		
4.2	<b>本人がより良〈暮らし続けるための地域資源との</b> †	<b>岛動</b>		
	地域資源との協働			
37	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	行事に地域の保育園に来ていただいている。行事等 を通して地域との交流を図っている。運営推進会議に 警察・消防団の方に参加をしていただいている。		
	他のサービスの活用支援			
38	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	地域の包括支援センターとの会議等に出席し、他の サービス利用等などについて話し合っている。		
	地域包括支援センターとの協働			
39	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	運営推進会議にて情報交換し連携を図りながら本人が地域でよりよ〈暮らせるよう協力して取り組んでいる。包括主催の勉強会に参加している。		

	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)	印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
40	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	入所前のかかりつけ医の継続の方、通院困難な方は 家族と相談し往診への切り替え支援をしている。		
41	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	定期的に受診(往診)を支援している。職員が受診に立ち合い情報を提供したり、相談したりしている。		
42	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	バイタルチェックをしていただき健康管理に役立ててい る。		
	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	医療機関、家族と情報交換しながら今後の対応について相談し早期退院できるよう努めている。		
	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	入居契約時説明し、重度化した場合段階をふんで主 治医・家族と話し合いを持ち終末ケアプランを通して共 有している。		
	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〈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	各ユニット毎の主任、ケア担当者、看護師、安方クリニック、家族とチームを組んで終末にあたっている。		

	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)	印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)	
46	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	見学に来ていただいたり、介護サマリーを情報提供し ている。			
	 その人らしい暮らしを続けるための日々の支	I			
1.7	その人らしい暮らしの支援				
(1)	一人ひとりの尊重				
47	プライバシーの確保の徹底 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	会議等で理念を確認し合っている。			
48	利用者の希望の表出や自己決定の支援 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	一人ひとりの力に合わせた説明を行い言葉がなかなか出てこない方には仕草等(うなずき等も含め)でも考慮している。可能な方には選択肢を広げ、できる限り希望の自己決定ができるよう支援している。			
49	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 〈、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	1日の生活の流れはあるが利用者の方が自由に生活 できるよう支援している。			
(2)	(2)その人らしい暮らしを続けるための基本的な生活の支援				
50		月に1回、理・美容師の方が来園され利用している。 希望される方には地域の美容室に行けるようにしてい 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)	印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)	
51	食事が未しがなしのになるよう。 入してりの	野菜の下ごしらえ(皮むき等)職員と一緒に行っている。			
	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て日常 的に楽しめるよう支援している				
	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	排泄チェックを活用しトイレ誘導を支援している。			
54	曜日や時間帯を職員の都合で決めてしまわず	現在、週3回の入浴を支援している。 各ユニット別に曜日・時間帯が違うので希望があれば別ユニットでの対応を行っている。			
55	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〈休息したり眠れるよう 支援している	その日の体調に合わせ居室で休んでもらったり、ホールのソファで休息を取っていただいている。			
(3)	(3)その人らしい暮らしを続けるための社会的な生活の支援				
56	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	楽しみ事を聞いたり、職員側で実施できる行事を企画 し実行している。			

	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)	印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)	
	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	買い物·ドライブ等で自己管理できる方は持参し使え るよう支援している。			
58		郊外に位置している為、日常的に出掛けることはできないがドライブを計画し実行している。 園の畑を見に行く声掛けをしている。			
	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	ドライブを計画し出掛けられるよう支援している。			
60	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	希望があれば事務室にある電話を使用していただい 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	面会はいつでも自由となっている。 居室でゆっくり過ご せるようお茶などを提供している。			
(4)	(4)安心と安全を支える支援				
	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〈理解しており、身体拘束をしないケアに 取り組んでいる	内部研修を行ないマニュアルを作成し、職員会議や 日々のスタッフ間で点検・確認し合い身体拘束をしな いケアに努めている。			

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)	印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
	鍵をかけないケアの実践			
63	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	日中は玄関に鍵をかけずにいるが、夜は安全を考え 玄関は鍵をかけている。		
	利用者の安全確認			
64	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	所在確認は昼夜問わず行い、安全確認もしている。		
	注意の必要な物品の保管・管理			
65	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	洗剤・ハイター等危険な物品の場所は手の届かない 所や鍵のかかる部屋に置いている。		
	事故防止のための取り組み			
66	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	一人ひとりの状態を把握しリスクの高い利用者に関しては家族を含め対応を検討し事故防止に努めている。		
	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	平成18年に普通救命講習を受け、その後は内部研修で年1回行っている。		
	災害対策			
68	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	避難訓練は年3回利用者と共に実施している。 今年度より地域の方と一緒に避難訓練(9月)を実施した。		

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)	印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
69		面会時や毎月の報告書で状況を報告し変化に伴って 起こりうるリスクについて家族と対応策を話し合い必要 に応じて協力をお願いしている。		
(5)	・ その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援			
70	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	体調の変化や異変に気づいた際は、常に状態を把握できるよう報告・記録し早期対応に努めている。		
71	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	一人ひとり個別に分け、1ヶ所にまとめその都度手渡し、服用確認をしている。		
72	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	排泄チェックを活用しながら、困難な場合は医師にそ の旨伝え下剤を処方し服用している。		
73	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、洗面所へ誘導・声掛けし口腔ケアをしてい る。		
74		利用者の状態に合わせた調理方法で摂取量が確保 できるよう個別に支援している。毎月体重測定を行な い状態変化に気をつけている。		

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)	印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
	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)	内部研修で取上げ、感染予防の情報を収集しマニュ アル作成して実行している。		
	食材の管理	スの口の/=- に合わせ合せを購入し答理してい		
76	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	その日のメニューに合わせ食材を購入し管理している。 調理用具の消毒や定期的に冷蔵庫の清掃・整理をしている。		
2.7	・ ・の人らしい暮らしを支える生活環境づくり			
(1)	(1)居心地のよい環境づくり			
	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〈、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	段差がないようスロープにしている。玄関周りに草花を植えたり、ベンチを設置しゆっくり過ごせるようにしている。		
	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	共用スペースの清掃をし、清潔に努め草花をテーブル に飾ったりゆったりした空間で過ごせるよう工夫してい る。		
	共用空間における居場所づくり			
	共用空間の中には、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	ホールにソファを置いたり、気のあった者同士で会話 を楽しめるよう(カセットを聞いたり)工夫している。		

	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)	印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
	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	家で使用していた衣装ケース・小物など、また着用していた衣服を持参し家にいるように過ごしていただいている。		
	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	換気扇の使用。寒暖に応じ空調を使用している。		
(2)	(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり			
82	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	ホール・トイレ・廊下・風呂場等手すりを設け、安全に 生活できるよう工夫している。 建物内は段差がない。		
83	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	一人ひとりの状態に合わせ、環境づくりをしている。		
84	建物の活用 建物を利用者が楽しんだり、活動できるように 活かしている	園庭にベンチの設置。裏に畑を作り利用者が自由に見たり、作業したりできるよう工夫している。 ホールで行事のゲームができるスペースがある。		

は外部評価との共通評価項目です )

. t	. サービスの成果に関する項目				
項目		取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所を 印で囲むこと)			
85	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	ほぼ全ての利用者の 利用者の2/3〈らいの 利用者の1/3〈らいの ほとんど掴んでいない			
86	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	毎日ある 数日に1回程度ある たまにある ほとんどない			
87	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない			
88	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	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない			
89	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない			
90	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不 安な〈過ごせている	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない			
91	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	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない			
92	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〈聴いており、信頼関係が できている	ほぼ全ての家族と 家族の2/3〈らいと 家族の1/3〈らいと ほとんどできていない			
93	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	ほぼ毎日のように 数日に1回程度 たまに ほとんどない			

項目		取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所を 印で囲むこと)
94	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	大いに増えている 少しずつ増えている あまり増えていない 全〈いない
95	職員は、活き活きと働けている	ほぼ全ての職員が 職員の2/3<らいが 職員の1/3<らいが ほとんどいない
96	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	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない
97	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	ほぼ全ての家族等が 家族等の2/3〈らいが 家族等の1/3〈らいが 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。)

自然豊かな環境に位置し、広々とした敷地内で車イスの方でも畑作り、収穫を楽しめる環境である。

廊下・ホールが広く利用者の方が、車イスを自操し、自由に動けるスペースがある。

月に一度の利用者の介護状況・生活状況の報告書や2ヶ月に一度の広報誌で家族にホームでの生活をお知らせしている。

各棟、入浴の曜日をずらしいつでも入浴できるようにしている。