

| 自己評価       | 外部評価 | 項 目                                                                                         | 自己評価                                                                 | 外部評価 |                   |
|------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------|-------------------|
|            |      |                                                                                             | 実施状況                                                                 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| Ⅰ．理念に基づく運営 |      |                                                                                             |                                                                      |      |                   |
| 1          | 1    | ○理念の共有と実践<br><br>地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念をつくり、管理者と職員はその理念を共有して実践につなげている                       | 事業所理念は「ありのままのあなたを大切にします」と掲げており、入職時や人事考課の面談の際等に理念に基づき支援に当たることを確認している。 |      |                   |
| 2          | 2    | ○事業所と地域とのつきあい<br><br>利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一人として日常的に交流している                      | 運営推進会議に参加される民生委員、社会福祉協議会のボランティア等を募り、施設行事に参加して頂いている。                  |      |                   |
| 3          |      | ○事業所の力を生かした地域貢献<br><br>事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて生かしている                    | 令和7年度より運営推進会議も対面開催に戻しており、現在のあもりの状況等を共有できている。                         |      |                   |
| 4          | 3    | ○運営推進会議を活かした取り組み<br><br>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 | 令和7年度より運営推進会議も対面開催に戻しており、頂いた意見は議事録で職員へ共有し、普段の支援に活かせるよう取り組んでいる。       |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項 目                                                                                                                         | 自己評価                                                          | 外部評価 |                   |
|------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------|-------------------|
|      |      |                                                                                                                             | 実施状況                                                          | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 5    | 4    | ○市町村との連携<br>市町村担当者と日頃から連携を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取り組んでいる                                               | 日頃から電話連絡・文書での連携を図っている。また、地域包括支援センター主催の研修の参加等も取り組んでいる。         |      |                   |
| 6    | 5    | ○身体拘束をしないケアの実践<br>代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス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、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる | 身体拘束委員会を3か月毎に開催し、普段の支援の中で身体拘束に該当しないか？等、職員間での認識の統一を図っている。      |      |                   |
| 7    |      | ○虐待の防止の徹底<br>管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている                                      | 虐待防止委員会を3か月毎に開催し、何が虐待に当たるのか等考える機会を設けている。また、法人の委員会の内容周知も行っている。 |      |                   |
| 8    |      | ○権利擁護に関する制度の理解と活用<br>管理者や職員は、日常生活自立支援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、それらを活用できるよう支援している                                 | どうしても介護知識の習得に目を向けがちになってしまっている部分がある。付随している制度にも意識を向け、把握に努めたい。   |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項 目                                                                                                  | 自己評価                                                                   | 外部評価 |                   |
|------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|
|      |      |                                                                                                      | 実施状況                                                                   | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 9    |      | <p>○契約に関する説明と納得</p> <p>契約の締結、解約又は改定等の際は、利用者や家族の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている</p>                     | <p>契約時には丁寧に説明を行っており、質問等があれば都度対応している。</p>                               |      |                   |
| 10   | 6    | <p>○運営に関する利用者、家族等意見の反映</p> <p>利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員並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</p>                 | <p>広報誌を発行したり、細目にご家族とも連絡を取っている。質問等があった際も都度対応している。今年はSNSの活用を目指している。</p>  |      |                   |
| 11   | 7    | <p>○運営に関する職員意見の反映</p> <p>代表者や管理者は、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</p>                                 | <p>会議等を活用し、皆で方向性を決めたり、職員間のコミュニケーションを深めることを日々意識し、取り組んでいる。</p>           |      |                   |
| 12   |      | <p>○就業環境の整備</p> <p>代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている</p> | <p>評価制度として、人事考課制度を取り入れている。困り感の解消や、要望、目標に向けてどのような取り組みをしていくか等確認している。</p> |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項 目                                                                                                        | 自己評価                                   | 外部評価 |                   |
|------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------|-------------------|
|      |      |                                                                                                            | 実施状況                                   | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 13   |      | <p>○職員を育てる取り組み</p> <p>代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、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</p>          | ホーム内勉強会や、スキルアップ研修を活用し、各々スキルアップに努めている。  |      |                   |
| 14   |      | <p>○同業者との交流を通じた向上</p> <p>代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会をつくり、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</p> | 他施設とも情報共有行い、お互いに交流を深め、より良い施設づくりに努めている。 |      |                   |

| 自己評価                | 外部評価 | 項 目                                                                                         | 自己評価                                                                                        | 外部評価 |                   |
|---------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|
|                     |      |                                                                                             | 実施状況                                                                                        | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援 |      |                                                                                             |                                                                                             |      |                   |
| 15                  |      | ○初期に築く本人との信頼関係<br><br>サービスの利用を開始する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている | 基本的に事前情報はあがるが、直接対面し、本人の不安の解消に努め、利用前の施設がある場合は丁寧に引継ぎを行うことも意識している。                             |      |                   |
| 16                  |      | ○初期に築く家族等との信頼関係<br><br>サービスの利用を開始する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている            | 関係機関とも連携をしている為、ご家族の要望にも耳を傾け、随時可能な範囲で対応している。                                                 |      |                   |
| 17                  |      | ○初期対応の見極めと支援<br><br>サービスの利用を開始する段階で、本人と家族等が「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        | まずは見学をして頂き、様子を見て頂き馴染めるかを確認してもらっている。希望があれば体験利用も行い本人の意思確認を大事にしている。                            |      |                   |
| 18                  |      | ○本人と共に過ごし支え合う関係<br><br>職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている                           | 職員、利用者が一緒になって洗濯物を畳んだり、切り絵を作ったり、掃除をしたりと各利用者ができることを一緒に行うことで、ADLの維持に努めつつ、利用者間のコミュニケーションも図れている。 |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項 目                                                                                      | 自己評価                                                                | 外部評価 |                   |
|------|------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------|-------------------|
|      |      |                                                                                          | 実施状況                                                                | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 19   |      | ○本人と共に支え合う家族との関係<br><br>職員は、家族を介護される一方の立場に置かず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている         | 感染症に留意しつつではあるが、面会室にてご家族だけの時間を過ごして頂けるよう配慮している。                       |      |                   |
| 20   | 8    | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br><br>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                     | 週末に定期的に親族の方とテレビ通話をする時間を設けたり、ホーム内では利用者間の関係性を深めるため、少人数グループで活動を行う事もある。 |      |                   |
| 21   |      | ○利用者同士の関係の支援<br><br>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、支え合えるような支援に努めている                 | 利用者様同士でも相性がある為、トラブルを起こしがちな方同氏は適度な距離を取ってもらったり工夫している。                 |      |                   |
| 22   |      | ○関係を断ち切らない取り組み<br><br>サービス利用〈契約〉が終了しても、これまでの関係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努めている | 実態としてはあまり事案がないが、本人、ご家族より連絡、相談等がある際は随時対応している。                        |      |                   |

| 自己評価                        | 外部評価 | 項 目                                                                                                        | 自己評価                                                              | 外部評価 |                   |
|-----------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------|-------------------|
|                             |      |                                                                                                            | 実施状況                                                              | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| Ⅲ. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント |      |                                                                                                            |                                                                   |      |                   |
| 23                          | 9    | ○思いや意向の把握<br><br>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                                           | 事前情報や、アセスメントシートでは確認できない部分もある為、入所前に面会行ったり、ご家族に確認を行っている。            |      |                   |
| 24                          |      | ○これまでの暮らしの把握<br><br>一人ひとりの生活暦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                                       | これまでの暮らし方や、行っていた仕事等も把握に努め、利用者様が暮らしやすい環境作りに努めている。                  |      |                   |
| 25                          |      | ○暮らしの現状の把握<br><br>一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている                                                     | ADL等を落とさない為にも、1日の過ごし方や既往歴、介助が必要な部分とそうでない部分をしっかりと見極め、サービス提供に努めている。 |      |                   |
| 26                          | 10   | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<br><br>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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している | サービス担当者会議では家族等からも意見や情報を頂き、ケア会議ではその情報をもとに支援の統一を図っている。              |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項 目                                                                                                 | 自己評価                                                                               | 外部評価 |                   |
|------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|
|      |      |                                                                                                     | 実施状況                                                                               | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 27   |      | <p>○個別の記録と実践への反映</p> <p>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、職員間で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</p>          | <p>日中と夜間は電磁記録で個別の詳細な記録を残し、日誌にも全体をおおまかに記載している。連絡ノート等も作成し、御家族の訪問日時等も職員間で共有できている。</p> |      |                   |
| 28   |      | <p>○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化</p> <p>本人や家族の状況、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる</p> | <p>本人のペースに合わせ支援を行うことを1番に考え、状況に合わせ柔軟な対応をしている。</p>                                   |      |                   |
| 29   |      | <p>○地域資源との協働</p> <p>一人ひとりの暮らし方を支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している</p>          | <p>地域住民の方との交流や、隣接している障害者施設の利用者との交流、保育園の子どもたちが敬老の日に出し物をしてくれたりと、交流に力を入れている。</p>      |      |                   |
| 30   | 11   | <p>○かかりつけ医の受診支援</p> <p>受診は、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</p>      | <p>入居後は基本的に協力医療機関がかかりつけ医となり、月二回の往診と薬剤指導を受け、他の医療機関受診の際は、ご家族の協力を頂けている。</p>           |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項 目                                                                                                                           | 自己評価                                                                                      | 外部評価 |                   |
|------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|
|      |      |                                                                                                                               | 実施状況                                                                                      | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 31   |      | <p>○看護職員との協働</p> <p>介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している</p>                      | <p>毎日バイタル測定を行うことで、健康管理を行っている。体調の変化や、表情なども確認し、何かあれば協力医療機関へ情報共有を行い、協力医療機関とも密に連携をとっている。</p>  |      |                   |
| 32   |      | <p>○入退院時の医療機関との協働</p> <p>利用者が入院した際、安心して治療できるように、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。または、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている</p> | <p>上記の部分と重なるが、日々健康管理を行う中で、気づき等は病院と情報共有している。また、入院期間中も連絡を取り合い、ご家族にも情報共有し、何かあれば都度対応している。</p> |      |                   |
| 33   | 12   | <p>○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援</p> <p>重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人や家族等と話し合いを行い、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる</p> | <p>重度化した場合及び看取りに関する指針を整備しており、契約時にお伝えしている。また、そのような状況の際はご家族、ご本人と医師を含め意思確認を行いながら対応している。</p>  |      |                   |
| 34   |      | <p>○急変や事故発生時の備え</p> <p>利用者の急変や事故発生時に備えて、すべての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている</p>                                            | <p>24h体制の協力医療機関と緊急時受け入れも連携している。初期対応に関しては看護職員主導の素対応している。介護職でも対応できるよう研修等受講している。</p>         |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項 目                                                                               | 自己評価                                                          | 外部評価 |                   |
|------|------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------|-------------------|
|      |      |                                                                                   | 実施状況                                                          | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 35   | 13   | <p>○災害対策</p> <p>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全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている</p> | BCPを作成し周知、訓練している。日中であれば隣接している同法人の障害者施設と協力できるが、夜間の体制が現状の課題である。 |      |                   |

| 自己評価                     | 外部評価 | 項 目                                                                                  | 自己評価                                                                       | 外部評価 |                   |
|--------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|
|                          |      |                                                                                      | 実施状況                                                                       | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 |      |                                                                                      |                                                                            |      |                   |
| 36                       | 14   | ○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保<br><br>一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている                | 人権擁護委員会を作成しており、つながりのある身体拘束も含めてミーティング等で研修をしている。リフレーミングの訓練も行いながら、意識を高めていきたい。 |      |                   |
| 37                       |      | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br><br>日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている                     | 日々の介護や会話の中から、入居前の生活や仕事の話話を話題に取り入れ、本人の思いや希望になるべく添えるよう取り組んでいる。               |      |                   |
| 38                       |      | ○日々のその人らしい暮らし<br><br>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、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 | 本人のペースを出来る限り最優先にし、レクレーションやドライブ、脳トレ等の参加希望も確認している。また、食事の好みや就寝、起床のタイミングも同様で。  |      |                   |
| 39                       |      | ○身だしなみやおしゃれの支援<br><br>その人らしい身だしなみやおしゃれができるよう支援している                                   | 季節に合わせてご家族に洋服の依頼をしたり、希望があれば3か月に1回の訪問理容も利用できる体制となっている。                      |      |                   |
| 40                       | 15   | ○食事を楽しむことのできる支援<br><br>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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている     | なるべく季節の旬のものを調達し、バリエーションを意識し、寿司やBBQ等も行事等を利用し提供を心掛けている。                      |      |                   |

11

| 自己評価 | 外部評価 | 項 目                                                                                       | 自己評価                                                                                           | 外部評価 |                   |
|------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|
|      |      |                                                                                           | 実施状況                                                                                           | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 41   |      | <p>○栄養摂取や水分確保の支援</p> <p>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</p>        | <p>食事、水分の摂取量は常に記録を残している。多め、少なめの要望もなるべく対応している。（※認知症から来る感覚の誤認もある為、先入観だけで判断しない）</p>               |      |                   |
| 42   |      | <p>○口腔内の清潔保持</p> <p>口の中の臭いや汚れが生じないように、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている</p>                | <p>毎食後口腔ケアを行っているが、職員で仕上げを行う事もあり、何かあれば協力歯科医院と連携し対応している。</p>                                     |      |                   |
| 43   | 16   | <p>○排泄の自立支援</p> <p>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、トイレでの排泄や排泄の自立に向けた支援を行っている</p> | <p>行動パターンより、排泄の声掛けを行っているが、夜間に関しては状況に応じて、オムツ対応の方もいる。</p>                                        |      |                   |
| 44   |      | <p>○便秘の予防と対応</p> <p>便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる</p>                 | <p>日々体操等を行い、おやつの際にスムージーを出したり、食物繊維の多い野菜で食事提供を心掛けている。また、3日以上排便がない場合は協力医療機関と情報共有し、服薬調整を行っている。</p> |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項 目                                                                                                           | 自己評価                                                         | 外部評価 |                   |
|------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------|-------------------|
|      |      |                                                                                                               | 実施状況                                                         | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 45   | 17   | ○入浴を楽しむことができる支援<br>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、職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々に応じた入浴の支援している                        | 毎日のバイタル測定で血圧異常があれば、入浴を翌日としたり、拒否がある方もいる為、声掛けを工夫している。          |      |                   |
| 46   |      | ○安眠や休息の支援<br>一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している                                                 | 就寝時間等は決めておらず、本人のペースで寝起きできるよう配慮している。また、午睡等も希望があれば対応している。      |      |                   |
| 47   |      | ○服薬支援<br>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                                            | 基本的に看護師主導で服薬管理を行っており、服薬時は誤薬防止のため、ダブルチェック体制としている。             |      |                   |
| 48   |      | ○役割、楽しみごとの支援<br>張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活暦や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている                               | レクリエーションに加え、ドライブや多彩なイベントを企画している。しかし、今後もっとイベントに力を入れたいとも考えている。 |      |                   |
| 49   | 18   | ○日常的な外出支援<br>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に支援に努めている。また、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している | 日常的に外出を希望される方はいないが、高頻度で隣接している同法人の障害者施設まで散歩を職員と行っている。         |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項 目                                                                                                                                        | 自己評価                                                                                 | 外部評価 |                   |
|------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|
|      |      |                                                                                                                                            | 実施状況                                                                                 | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 50   |      | <p>○お金の所持や使うことの支援</p> <p>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</p>                                                 | <p>施設で金銭管理は行っていない為、利用者より要望物がある場合は都度ご家族へお伝えしている。</p>                                  |      |                   |
| 51   |      | <p>○電話や手紙の支援</p> <p>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している</p>                                                                           | <p>施設へ電話があれば取り次ぎ、国外在住のご家族方でも曜日と時間を事前に決め、テレビ通話等できるよう対応している。</p>                       |      |                   |
| 52   | 19   | <p>○居心地のよい共用空間づくり</p> <p>共用の空間（玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等）が、利用者にとって不快や混乱を招くような刺激（音、光、色、広さ、湿度など）がないように配慮し、生活感や季節感を取り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている</p> | <p>室温、湿度の管理を意識して行っている。ホール内は広々としており、皆で作った壁画を飾ったり、行事写真の掲示等行い、思い思いの場所で過ごせるよう工夫している。</p> |      |                   |
| 53   |      | <p>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>共用空間の中で、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</p>                                                     | <p>利用者様同士の相性もある為、食事席の配置換えや、レクリエーションに参加できない方への個別対応も行っている。</p>                         |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項 目                                                                                                | 自己評価                                                                                            | 外部評価 |                   |
|------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|
|      |      |                                                                                                    | 実施状況                                                                                            | 実施状況 | 次のステップに向けて期待したい内容 |
| 54   | 20   | <p>○居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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</p> | <p>ご家族の写真や、お孫さんからの手紙等は各居室に飾っており、居心地の良い環境作りに努めている。</p>                                           |      |                   |
| 55   |      | <p>○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり</p> <p>建物内部は一人ひとりの「できること」「わかること」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</p>    | <p>施設内の動線は常に障害物を無くしており、手すり等に物を置いたりすることが無いよう徹底している。利用者様が出来ることは自身で行っていただき、必要時のみ介助をするよう心掛けている。</p> |      |                   |

## V アウトカム項目

|    |                                                     |  |               |
|----|-----------------------------------------------------|--|---------------|
| 56 | 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。<br>(参考項目：23, 24, 25)   |  | 1 ほぼ全ての利用者の   |
|    |                                                     |  | 2 利用者の2/3くらいの |
|    |                                                     |  | 3 利用者の1/3くらいの |
|    |                                                     |  | 4 ほとんど掴んでいない  |
| 57 | 利用者と職員が一緒にゆったりと過ごす場面がある。<br>(参考項目：18, 38)           |  | 1 毎日ある        |
|    |                                                     |  | 2 数日に1回程度ある   |
|    |                                                     |  | 3 たまにある       |
|    |                                                     |  | 4 ほとんどない      |
| 58 | 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている。<br>(参考項目：38)                 |  | 1 ほぼ全ての利用者が   |
|    |                                                     |  | 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     |
| 59 | 利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿が見られている。<br>(参考項目：36, 37) |  | 1 ほぼ全ての利用者が   |
|    |                                                     |  | 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     |
| 60 | 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている。<br>(参考項目：49)                |  | 1 ほぼ全ての利用者が   |
|    |                                                     |  | 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     |

|    |                                                                        |  |               |
|----|------------------------------------------------------------------------|--|---------------|
| 61 | 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。<br>(参考項目：30, 31)                         |  | 1 ほぼ全ての利用者が   |
|    |                                                                        |  | 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     |
| 62 | 利用者は、その時々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。<br>(参考項目：28)                     |  | 1 ほぼ全ての利用者が   |
|    |                                                                        |  | 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     |
| 63 | 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。<br>(参考項目：9, 10, 19)   |  | 1 ほぼ全ての家族と    |
|    |                                                                        |  | 2 家族の2/3くらいと  |
|    |                                                                        |  | 3 家族の1/3くらいと  |
|    |                                                                        |  | 4 ほとんどできていない  |
| 64 | 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。<br>(参考項目：9, 10, 19)                  |  | 1 ほぼ毎日のように    |
|    |                                                                        |  | 2 数日に1回程度ある   |
|    |                                                                        |  | 3 たまに         |
|    |                                                                        |  | 4 ほとんどない      |
| 65 | 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の拡がりや深まりがあり、事業所の理解者や応援者が増えている。<br>(参考項目：4) |  | 1 大いに増えている    |
|    |                                                                        |  | 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       |

|    |                                    |  |               |
|----|------------------------------------|--|---------------|
| 66 | 職員は，生き活きと働いている。<br>(参考項目：11, 12)   |  | 1 ほぼ全ての職員が    |
|    |                                    |  | 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     |
| 67 | 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   |
|    |                                    |  | 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     |
| 68 | 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   |
|    |                                    |  | 2 家族等の2/3くらいが |
|    |                                    |  | 3 家族等の1/3くらいが |
|    |                                    |  | 4 ほとんどいない     |