

| 自己評価       | 外部評価 | 項 目                                                                                         | 温もり館                                                                                   | 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                       | 管理者と職員は事業所の理念をホールに掲げて共有し、サービス提供に努めている。                                                 |      |                   |
| 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員として日常的に交流している                      | 現在コロナウィルス感染症対策の為、地域との交流が出来ていないが感染が落ち着けば以前の様に、班会の会場にホームを提供したりしていきたい。年に数回の奉仕作業には参加している。  |      |                   |
| 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                    | 以前は小学校との交流などで認知症の勉強会など開催して、理解を深めてもらえる様な取り組みおをしていたが、現在はコロナウィルス感染症の為実施できていない。落ち着けば開始したい。 |      |                   |
| 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 | 運営推進会議時に事業所のサービス状況など報告し、意見もらいサービス向上に努めている。                                             |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項 目                                                                                                                         | 温もり館                                                              | 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                                               | 運営推進会議時に市や包括支援センターの職員に、事業所の実態や取り組み等報告し、相談事などがあれば対応してもらっている。       |      |                   |
| 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 | ケア会議等で身体拘束の勉強会を開催したり、研修に参加するなどして身体拘束についての正しい理解に努め、拘束をしないケアに努めている。 |      |                   |
| 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                                      | 定期的に高齢者虐待についての勉強会を開催したり、研修への参加も行っている。職員間でも注意を払い防止に努めている。          |      |                   |
| 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                                 | 権利擁護についての勉強会を開催したり、研修に参加して学ぶ機会を持っている。以前成年後見人制度を利用している利用者もおられた。    |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項 目                                                                                                  | 温もり館                                                                        | 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>入所時に重要事項説明書にて契約や解約の説明し、本人、家族の理解、納得を得られる様に努めている。又改定時には説明し同意書を頂いている。</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>玄関に意見箱を設置して意見や要望をもらっている。家族へは現状報告を行い、意見や要望の聞き取りに努めている。</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>毎月ケア会議を開催し意見や提案を聞く機会を設けて、話し合いをして運営に反映させている。</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>毎月職員の勤務希望を聞き、働きやすい環境の整備に努めている。職員が向上心を持って資格取得などに取り組む際は事業所として援助も行っている。</p> |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項 目                                                                                                        | 温もり館                                                                          | 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>          | <p>研修案内が来ると勤務調整して、すべての職員が参加出来る様に努めている。毎月のケア会議でも勉強会などを開催してサービスの質の向上に努めている。</p> |      |                   |
| 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> | <p>他事業所との情報交換やリモート研修などを通して交流している。又相談事などに助言を貰い、サービスの質の向上に努めている。</p>            |      |                   |

| 自己評価                | 外部評価 | 項 目                                                                                         | 温もり館                                                                                  | 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 | 入所前に情報収集行い、本人、家族とも面談し情報の聞き取り行っている。事前面接で聞き洩らしている事等、日常会話の中で本人の希望や要望を傾聴しながら関係作りに努めている。   |      |                   |
| 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            | ご家族とは面談時によく話し合い、家族の希望を受け止め、説明し、信頼関係を築いている。又入居後もお便り等連絡にて状態を報告している。家族の希望に添える様な支援を行っている。 |      |                   |
| 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        | 事前に家族、本人と面談行い、聞き取りすると共に、主治医からの情報提供書や看護師、相談員等からの情報提供にて今必要なサービスを見極めている。                 |      |                   |
| 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                           | 家で生活している様な雰囲気作りに努め、一緒に生活を共にする者同士として、お互いに支え支えられる関係作りに努めている。家事手伝いなど出来る事はお願いしている。        |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項 目                                                                                      | 温もり館                                                               | 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         | 現在コロナ禍の為面会等制限があり行えない場合もあったが、ガラス越しで面会してもらったり、リモートにて家族と交流出来る様に努めている。 |      |                   |
| 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                     | 現在コロナ禍の為外出や面会も制限があるが受診時に家までドライブしたり墓参りの支援している。                      |      |                   |
| 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                 | 利用者同士の関係性を職員が把握し、関わり合い、支え合う関係性をを持ってもらうような支援に努めている。                 |      |                   |
| 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 | 退去後も家族と連絡を取るなどの交流を図っており、その後の状況尋ねたりしている。                            |      |                   |

| 自己評価                        | 外部評価 | 項 目                                                                                                         | 温もり館                                                                            | 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                                            | ケアプラン作成時や状態変化時など本人の希望や意向の確認に努めている。又意向や希望の確認が困難な方は毎日の生活の中で本人の希望や意向を汲み取れる様に努めている。 |      |                   |
| 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                                        | 本人やご家族、ケアマネージャー、ソーシャルワーカー等からの情報を得てこれまでの本人の暮らしの状況について、しっかり把握できるように努めている。         |      |                   |
| 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                                                      | それぞれの1日の過ごし方を把握し必要があれば支援している。それぞれのペースで生活して頂いている。                                |      |                   |
| 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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している | 毎月1回のケア会議やミーティング等で意見やアイデアをもらい、プラン作成に反映している。家族には面会時等に聞き取りを行いプランに反映している。          |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項 目                                                                                          | 温もり館                                                                | 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   |      | ○個別の記録と実践への反映<br><br>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          | 個人の個別生活記録に記入して職員が必ず目を通す様にしている。又申し送りノートを作成し情報の共有を図り、介護計画の見直しに活かしている。 |      |                   |
| 28   |      | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化<br><br>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 | それぞれの家庭環境や家族との関わるなど異なるが、状況に応じて話し合いを行い、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる。      |      |                   |
| 29   |      | ○地域資源との協働<br><br>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          | 町内会にも加入し、町内の清掃に参加したりして地域と連携してる。また消防訓練など参加をもらっている。                   |      |                   |
| 30   | 11   | ○かかりつけ医の受診支援<br><br>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      | 入居者と主治医、訪問看護との関係性も良好で、それぞれの状態に応じて医療提供を受けている。                        |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項 目                                                                                                                           | 温もり館                                                                                                                   | 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>介護職員は日々の利用者の状態を把握し異常の早期発見に努め、施設内の看護職員及び訪問看護師へ情報提供し、利用者が早期治療又適切な受診や看護が出来る様に連携を図っている。</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>利用者が入院した際、心理的不安につながらない様に、又安心して治療が受けられる様に、医療機関との情報交換を密に行っている。また普段から医療機関との関係づくりを行い、情報を共有し入退院時の対応がスムーズに行えるようにしている。</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>利用者の重度化に伴い終末期について、ご家族等への意向確認を行い、他職種共同にて情報を共有、医療機関との連携図り、より良い終末期を迎える事が出来る様に努めている。</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>全職員が急変時や事故時に素早い対応が出来る様にマニュアルを作成している。</p>                                                                            |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項 目                                                                               | 温もり館                                                | 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> | <p>消防訓練を年2回行い、消防署や地域の消防団、地域住民の参加ももらい体制作りに努めている。</p> |      |                   |

| 自己評価                     | 外部評価 | 項 目                                                                                  | 温もり館                                                           | 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                | 利用者の相談には静かな場所で個別に対応している。対応には人格を尊重し尊厳を持つて支援するように心掛けている。         |      |                   |
| 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                     | 日常生活の中での利用者の声を傾聴し、思いや希望の意思をくみ取り家族と相談しながら自己決定が出来る様に配慮している。      |      |                   |
| 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 | 体操やレクリエーション等参加の声掛けはするが、強制するのではなく本人の体調や希望に添って柔軟に対応している。         |      |                   |
| 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                                   | 定期的に職員が散髪行い、希望があれば髪染めも行っている。爪切りなどもこまめに行っている。                   |      |                   |
| 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     | 食欲が湧くように毎日の献立が重ならない様に工夫したりしている。お盆拭きやエプロンたたみ等出来る事は一緒にやってもらっている。 |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項 目                                                                            | 温もり館                                                                                         | 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   |      | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>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        | 毎食水分量と食事量の記録を行い不足していれば主治医と相談しながら対応している。それぞれの状態に応じて形態を変えたりして安全に摂取できる様に支援している。                 |      |                   |
| 42   |      | ○口腔内の清潔保持<br>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                | 利用者の状態により介助の方法も変えてそれぞれに合った支援をしている。夜間帯で義歯の洗浄は行っている。                                           |      |                   |
| 43   | 16   | ○排泄の自立支援<br>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 | 利用者の排泄記録を行い、職員が排泄パターンを把握し排泄の声掛けやオムツ交換行っている。出来るだけトイレでの排泄が出来る様に立位訓練等の支援も行い、出来なければ2人介助にて支援している。 |      |                   |
| 44   |      | ○便秘の予防と対応<br>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                 | 毎日排泄記録簿にて排便確認を行い、下剤などの調整している。水分摂取の声掛けや体操の声掛けも行いスムーズに排便があるように支援している。                          |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項 目                                                                                                           | 温もり館                                                                                           | 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                        | 入浴前にバイタル測定し体調に合わせて入浴支援している。入浴日には声掛けして今は入りたくないと言われる方はしばらくしてから再度声掛けしている。                         |      |                   |
| 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                                                 | 利用者個々の状況に合わせてエアーマットを使用したり、体位交換時にクッション等使用し安楽に休める様に対応している。休む時間も個々の希望や状況により支援している。                |      |                   |
| 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                                            | 薬の説明書を全職員が見て、利用者の服用している薬の理解をしている。服薬が確実に飲めているかの確認も行っている。                                        |      |                   |
| 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                               | 利用者個々の特技が活かせるように家事手伝いや、レクリエーションなどで、歌を歌ったりして生活に楽しみが持てる様に支援している。気分転換になるよう声掛けや会話の傾聴も行い助言等の支援している。 |      |                   |
| 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 | 現在コロナウィルス感染症予防の為外出は出来ないが病院受診時に、墓参りやドライブ実施している。                                                 |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項 目                                                                                                                                 | 温もり館                                                                                                  | 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   |      | 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                                                                       | お金は預り金の形で預かり嗜好品など購入している。又受診時売店で自ら選んで買い物して頂いている。                                                       |      |                   |
| 51   |      | ○電話や手紙の支援<br><br>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                                                                           | 手紙が届けば代読し、見てもらっている。電話も要望があれば掛けてゆっくりと会話して頂いている。家族の方からの電話も取り次ぎ会話してもらい、コロナウィルス感染症予防の為にリモートでの会話もしてもらっている。 |      |                   |
| 52   | 19   | ○居心地のよい共用空間づくり<br><br>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 | 居室やホールに季節ごとの利用者の作品を飾ったり、大きなカレンダーを作り壁に貼っている。室温、湿度は定期的に確認し調整している。                                       |      |                   |
| 53   |      | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br><br>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                                                     | 利用者それぞれが、好きな場所で過ごしたり、気の合う利用者同士の席順に気を配り会話など楽しんで頂いている。                                                  |      |                   |

| 自己評価 | 外部評価 | 項 目                                                                                     | 温もり館                                            | 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   | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>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 | 家族の写真や手紙など居室に飾ったりしている。家族からの贈り物や位牌も見えるところに飾っている。 |      |                   |
| 55   |      | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>建物内部は一人ひとりの「できること」や「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   | 車椅子の方が多いため出来るだけゆったりと移動出来る様に机や家具の配置を工夫している。      |      |                   |

## 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     |