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)	(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)	
. 理	里念に基づく運営		•		
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	「個人の尊厳と可能性をもとめて」という理念の元支援をしている。			
2		理念について職員間で話を行うことで理解を深め日常のケアに活かしている。			
3		入所時には必ず伝え、目のつく目立つ場所に表示している。また地域の方と話す時は理念を知ってもらえる様にしている。			
2.5	地域との支えあい				
4	隣近所とのつきあい 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	散歩などで会ったときなどに挨拶を行い、立ち寄りやすい様 に案内表示を出している。			
5		民生委員の訪問や行事を通し地元の方々との交流が増える ように努めている。			

	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	運営推進会議に於いてケア相談等提案している。		
3 . I	- 里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	評価をもとに改善に取り組み少しづつながら私達のグループ ホームになって来ている。		
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	意見・提案をもとに利用者の希望されるサービスが提供出来 るようにしている。		
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	市担当者が開催する定期会議などに参加し、相談や意見交換をし、よりよいサービスを提供出来るよう取り組んでいる。		
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	研修に参加し必要としている人には制度をお知らせしている。実際に使用している方もいる。		
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	認知症があり虐待が発見しにくいため利用者の状態に十分 に注意を払い職員の教育・ストレスへの対応を行っている。		

	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)	(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	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	納得行〈まで説明をしている。疑問点はないか再度お尋ね し、理解して頂〈ようにしている。					
	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	利用者からの苦情は全体会議で取り込んでいき改善を図っている。					
	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	利用者の状態の異常などあった時は直ぐ連絡を入れる。普段の状況は面会時に伝える。その他新聞を配布して暮らしぶりを知って頂く。					
	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	家族からの要望は直ぐ対応し、職員全員に伝え改善している。					
	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	朝ミーティングを行い皆の意見を聞いている。勤務の異なる職員へは連絡ノートに記載し全員が周知出来るようにしている。リーダー会議を行っている。					
	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	利用者の状態の変化に応じて、勤務体制の見直しを行い、 必要があれば調整している。					
	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)	(ED)	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			
	人権の尊重			
19	法人代表者及び管理者は、職員の募集・採用にあたっては性別や年齢等を理由に採用対象から排除しないようにしている。また、事業所で働く職員につても、その能力を発揮して生き生きとして勤務し、社会参加や自己実現の権利が十分に保証されるように配慮している。	性別・年齢に上り排除する事けない 皆が生き生きと良いケー		
20	人権教育・啓発活動 法人代表者及び管理者は、入居者に対する 人権を尊重するために、職員等に対する人権 教育、啓発活動に取り組んでいる。	定期的に取り組んでいる。		
	職員を育てる取り組み			
21	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	施設内研修は常に行っている。施設外においても職員に 合った研修への参加などを行っている。		
	同業者との交流を通じた向上			
22	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	管理者の話し合いなども参加している。また包括支援センターが企画するグループワークなどにも参加している。		
	職員のストレス軽減に向けた取り組み			
23	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	話しを聞く機会を増やしたり職員同士が話せる場所を設けている。		

	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)	(即)	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)		
24	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	個々一人一人の事を知るように努力し働きがいのある職場作 りをしている。				
•	安心と信頼に向けた関係づくりと支援 相談から利用に至るまでの関係づくりとそ					
25	初期に築く本人との信頼関係 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	話の傾聴・共鳴・共感を大切にしている。				
26	初期に築く家族との信頼関係 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	傾聴・共鳴・共感を行いながら話をするようにしている。				
27	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	活用出来る資源から必要な支援、サービスを提供するように している。				
28	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	馴染めるように職員間、家族との話し合いを行い本人に合う ケアを工夫して提供している。				
2 .	2.新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援					
29	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	家族と共に支えあえる関係作りをしている。				

	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)		
30	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	利用者の家族としてだけではな〈色々な話をしている。				
31	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	本人の歴などから今までの人生についても知り配慮してい る。				
32	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	連絡する機会を失わないようにしている。				
33	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	日々観察をを行い、難しい利用者へは職員が間に入るように している。				
34	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	必要時は継続している。				
	. 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					
35	思いや意向の把握 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	職員本位にならないように聴き取りを十分に行っている。				

		TTI 0 (C) = 0 書户		
	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)
	これまでの暮らしの把握			
36	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	入所時、日々の生活の中で聴き取りを行い把握している。		
	暮らしの現状の把握			
37	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	日々記録を行う事で現状、変化を全職員が把握する事が出来ている。		
2.2	- 本人がより良〈暮らし続けるための介護計	画の作成と見直し		
	チームでつくる利用者本位の介護計画			
38	本人がより良〈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	モニタリング・担当者会議・家族との話し合いを元に介護計 画を作成している。		
	現状に即した介護計画の見直し			
39	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	3カ月毎の見直し、状態変化時は計画変更をしている。		
	個別の記録と実践への反映			
40	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	個別記録を記入し、職員間で情報を共有し、活用している。		
3 . 🗐	8機能性を活かした柔軟な支援	1		1
	事業所の多機能性を活かした支援			
41	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	話し合いを行い必要な支援を提供している。		

	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)		
4.7	4.本人がより良〈暮らし続けるための地域資源との協働					
	地域資源との協働					
42	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	ボランティアなどの地域資源を活用している。				
	他のサービスの活用支援					
43	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	包括支援が開催する会議などで他のサービス事業所と意見 交換をしている。				
	地域包括支援センターとの協働					
44	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	家族のいない利用者は権利擁護の支援を利用している。				
	かかりつけ医の受診支援					
45	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	家族の希望でかかりつけの医がある方は入所後も希望する 医療を受けられるようにしている。				
	認知症の専門医等の受診支援					
46	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	さくら整形医院長は医師対象の認知症短期集中リハビリテーション研修を受けており、常時、支援体制をとって診断を行い、他病院との連携を行っている。				
	看護職との協働					
47	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	GHの看護士を中心に健康管理、医療活用の支援をしている。				

	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)	(ED)	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)	
48	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	母体であるさくら整形外科リハビリテーションとは医療連携体制を取っている。また九州労災病院、北九州総合病院は協力医療機関として連絡をとり緊急時の対応に備えている。			
49	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	終末期のケアについてはご家族・本人の意向に沿った措置 (医療機関への移送、自宅、施設内の看取り等)を講じるよう、その都度話し合っている。			
50	せるために、事業所の「できること・できないこ	グループホームが病院ではない事を理解していただいた上で、主治医、協力医療機関、連携先等との情報交換を充実させ、ご家族の意向、本人の意向を尊重した措置を講じてい			
51	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	不安・ダメージを与えないよう家族・本人との話し合いを行っている。			
1.	. 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				
52	一人ひとりの尊重 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	個人史を元に気持ちに配慮した声掛けを行うようにしてい る。個人情報の取り扱いには十分気をつけている。			

	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)
53	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	個人の意志を尊重出来るように傾聴する姿勢を大切にしケ アしている。		
54	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	無理強いのないように手作業などを提供している。		
(2)	その人らしい暮らしを続けるための基本的	りな生活の支援		
55	身だしなみやおしゃれの支援 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	本人希望の店に行〈方や家族にしてもらっている方もいる。		
56	食事を楽しむことのできる支援 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	職員も共に同じテーブルで食事をし楽しい会話を心がけ、食事のとり方に関してもサポートしている。		
57	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	おやつ、飲み物については希望を聞いたり買い物に行ったり 家族の差し入れなどにより日々楽しめるようにしている。		
58	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	オムツ・リハビリパンツ着用の利用者も少数いますがトイレに て自力排泄の方が多いので排泄パターンを把握し必要な方 にはトイレ誘導の声掛けを配慮しながら行っている。		

	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)	(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)
59	入浴を楽しむことができる支援 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	入浴は毎日行っており、希望時に入浴出来るように配慮している。また2タイプの浴槽があり希望に合わせ選択している。		
60	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	就寝時間が一人一人違う為個々に合った時間にベット誘導・ 声掛けを行っている。		
(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		
61	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	出来る事興味のある事を見い出し、日々の暮らしの中でも楽 しんでもらっている。		
62	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	お金の管理が出来る方、出来ない方にかかわらず、希望が あれば持って頂〈ようにしている。		
63	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	外出希望者はもちろんであるが、外出が少ない方への声掛けを行い、外出する機会を作っている。		
64	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	家族に中心となってもらい出掛ける事が出来ている。		

	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)	(ED)	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)
65	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	手紙・電話は社会とのつながりなのでとぎれる事のないよう支援している。		
66	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	訪問しやすい雰囲気、居心地が良いと思って頂けるように対応している。		
(4)	 安心と安全を支える支援			
67	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	身体拘束を行わないでも良いようにケアの見直し資源の見 直しを行うと共に全員が理解出来るように話し合いをしてい る。		
68	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	一人一人のアセヌメントを十分に行い職員全員で共有する 事で鍵をかけないケアにつなげている。		
69	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	一人になることがあっても気配り、目配りは行いさりげない声 掛けを行う事で達成出来ている。		
70	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	危険だから排除するのではなく、なぜ危険だと思われる物に なるのかを知り対応している。		
71	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			

	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)	(ED)	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)
72	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	応急手当てについてなど急変時の対応は誰が見ても分かり やすいようにマニュアル化している。日頃から見直し対応出 来るようにしている。		
73	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	年に2回災害訓練を行っている。		
74	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	家族との話し合いを行い一人ひとりのリスクを防ぎ住み良い 暮らしになるようにしている。		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康	面の支援		
75	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・異変に気づけるようにバイタル測定・様子観察 気づける体制があり速やかに動ける体制を作っている。		
76	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	薬の大切さを知り服薬支援を行うと共に症状の変化へ気を配っている。		
77	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	毎日排便の有無を確認し、便が出に〈い方へは水分を多め に摂取して頂き運動を進めている。ケースによっては下剤の 服用も指導、便通コントロールを行っている。		

	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)	(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)
78	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	自立されている方は自主的に毎食後歯磨きをされたり、ケア が必要な方へは口腔ケアを実施している。		
79	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	水分摂取を行う時間を決めて、一日の水分量を決められた 水分量以上と摂れるように支援している。		
80	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)	マニュアルがあり、マニュアルにそった支援をしている。		
81	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	食中毒のないように用具・食材には十分注意し、手洗の徹底、アルコール消毒を行っている。		
	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			
82	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	親しみを持てるように植物を置いたりと工夫をしている。		
83	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	利用者になったつもりで不快な物がないか探し居心地の良い空間づくりを行っている。		

	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)	(ED)	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)
84	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	本人の表情・行動からさりげなく座る位置なども気を付けてケ		
85	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	使い慣れた物、好みの物を持って来て頂き、本人が落ち着 けるような環境作りをしている。		
86	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	こまめに換気を行う。過ごしやすい温度設定を心がけている が時には季節を感じてもらえるようにしている。		
(2)	(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり			
87	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	自立支援を念頭におきケアをしている。		
88	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	さりげない介護を心がけている。		
89	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	興味を持って頂けるように野菜や花などを植えたり、洗濯物を干したりしている。		

. サ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。		
90	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		
90		利用者の1/3〈らいの		
		ほとんど掴んでいない		
	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		
91		数日に1回程度ある		
91		たまにある		
		ほとんどない		
		ほぼ全ての利用者が		
92	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしてい	利用者の2/3〈らいが		
92	3	利用者の1/3〈らいが		
		ほとんどいない		
		ほぼ全ての利用者が		
93	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	利用者の2/3〈らいが		
93		利用者の1/3〈らいが		
		ほとんどいない		
		ほぼ全ての利用者が		
94	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	利用者の2/3〈らいが		
94		利用者の1/3〈らいが		
		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〈過ごせている	ほぼ全ての利用者が		
95		利用者の2/3〈らいが		
95		利用者の1/3〈らいが		
		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	ほぼ全ての利用者が		
96		利用者の2/3〈らいが		
90		利用者の1/3〈らいが		
		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〈聴いており、信頼関係が できている	ほぼ全ての家族と		
97		家族の2/3〈らいと		
91		家族の1/3〈らいと		
		ほとんどできていない		

	項目	最も近い選択肢の左欄に をつけてください。
98	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
00	運営推進会議を通して、地域住民や地元の	大いに増えている 少しずつ増えている
99 関係者とのつながりが拡がったり深まり、 業所の理解者や応援者が増えている		あまり増えていない 全くいない
	職員は、活き活きと働けている	ほぼ全ての職員が
100		職員の2/3<らいが 職員の1/3<らいが
		ほどんどいない
101	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
	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
102		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〈ださい。)

利用者・個々を大事にし関わる時間を大切にし求めている物、不安など思っている事を、早急に見つけ早く対応出来るようにしている。