

## 地域密着型サービス事業者 自己評価表

事業者名	グループホーム 北海ハウス すずらんユニット	評価実施年月日	平成 19 年 10 月 15 日～10 月 30 日
評価実施構成員氏名	佐藤 美香 後藤 仁美 倉島 典子 富塚 信吾 吉岡 静枝 平川 都 万年 良宜		
記録者氏名	佐藤 美香	記録年月日	平成 19 年 11 月 1 日

北海道保健福祉部福祉局介護保険課

自己評価項目	外部評価項目	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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
I. 理念に基づく運営					
1. 理念の共有					
1	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く暮らししていくことを支えていくサービスとして、事業所独自の理念を作り上げている。			
2	2	○理念の共有と日々の取組み  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。	「笑顔で明るく優しく」という運営理念を毎朝の申し送りの際に復唱し、日々実践している。		
3		○家族や地域への理念の浸透  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。	来客者の目に留まるよう、フロア一玄関に運営理念を掲示している。		
2. 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。	挨拶程度で日常的な付き合いはない。	○	今後、努力していきたい。
5	3	○地域とのつきあい  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。	町内会の役員をしている職員がおり、お祭り等の行事に参加している。	○	今後、多くの職員が参加するよう努めたい。
6		○事業者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。	地域の高齢者の暮らしについての取り組みは出来ていない。		

自己評価項目	外部評価項目	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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
3. 理念を実践するための制度の理解と活用					
7	4	○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。	全ての職員ではないが理解し、改善に取り組んでいる。	○	全ての職員が自己評価、外部評価の意義を理解できるよう努めたい。
8	5	○運営推進介護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。	運営推進会議はまだ実施していない。		
9	6	○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作り、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる。	市の担当者に指導を受け、サービス向上に向けて、改善をしている。		
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。	学習機会がまだない。	○	今後、学習機会を設け、必要な方には、活用できるよう支援していきたい。
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要注意を払い、防止に努めている。	高齢者虐待防止関連法についての学習機会はまだないが、虐待防止の徹底に全ての職員が努めている。	○	今後、高齢者虐待防止関連法についての学習機会を設けていきたい。
4. 理念を実践するための体制					
12		○契約に関する説明と納得  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。	契約前には、十分な話し合いをしている。		

自己評価項目	外部評価項目	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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
13		○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。	個別に話し合いをする際に不満等ないか、それとなく聞き出している。不満に対しては、解決出来るよう会議で話し合い、対処している。		
14	7	○家族等への報告  事業所での利用者の暮らしづくりや健康状態、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。	面会時、健康状態等話している。金銭管理については、お小遣い帳のコピーを毎月郵送している。	○	今後、職員の異動についても報告していきたい。
15	8	○運営に関する家族等意見の反映  家族等が意見、不満、苦情等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。	苦情箱を設置し、管理者が窓口となり、対処している。		
16		○運営に関する職員意見の反映  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。	会議や個別の面談等の機会を設けている。		
17		○柔軟な対応に向けた勤務調整  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為の話し合いや勤務の調整に努めている。	申し送りやフロア一会議等で話し合いをし、調整している。		
18	9	○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。	利用者の気持ちを配慮しながら、異動は必要最小限にしている。		

自己評価項目	外部評価項目	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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
5. 人材の育成と支援					
19	10	○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。	法人外の研修に参加している。		
20	11	○同業者との交流を通じた向上  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、ネットワーク作りや勉強会、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。	まだ出来ていない。	○	今後取り組んでいきたい。
21		○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工夫や環境づくりに取り組んでいる。			
22		○向上心をも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、各自が向上心をもって働くように努めている。			
II. 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					
23		○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聞く機会をつくり、受け止める努力をしている。	入居前から本人、家族との話し合いの機会を設けている。		
24		○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聞く機会をつくり、受け止める努力をしている。	入居前から話し合いをし、努力している。		

自己評価項目	外部評価項目	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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
25		○初期対応の見極めと支援  相談を受けたときに、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。	グループホーム内での対応はしているが、他のサービス利用には対応できていない。		
26	12	○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、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。	まだ出来ていない。		
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援					
27		○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。	家事等一緒にを行い、利用者の力を發揮できるよう努めている。		
28		○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。	家族の希望を聞き、面会時に暮らしぶりを報告している。		
29		○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、よりよい関係が築いていけるように支援している。	本人と家族の良い関係を築けるよう、報告や連絡をしている。		
30		○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うち、支援に努めている。	面会に来られる方以外は特別な支援はしていない。		

自己評価項目	外部評価項目	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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
31		○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。	利用者同士の関わり合いを持てるよう支援している。		
32		○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。	継続的な関わりが必要な方の退去は、現在ないが、必要になれば対応していきたい。		
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					
1. 一人ひとりの把握					
33	14	○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。	一人ひとりの希望、意向を把握し、出来る限り対応している。		
34		○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。	本人、家族の要望に応じて、柔軟に対応している。		
35		○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。	連絡ノート、会議等で情報を共有し、職員全員が把握に努めている。		
2. 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					
36	15	○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、介護支援専門員の適切な監理のもとに、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。	月に1回、入居者さんの状況やケアの見直しを、職員で話し合い、意見交換をしている。		

自己評価項目	外部評価項目	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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
37	16	○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、介護支援専門員の適切な監理のもとに、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。	期間に応じて、評価をし新しいケアプランを作成している。対応できない状況は、今現在ないが、今後そういった状況になった場合は、本人、家族等と話し合いをし、対応していきたい。		
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。	介護記録の他に連絡ノート、ケアノートを使い、情報を共有している。		
3. 多機能性を活かした柔軟な支援					
39	17	○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。	本人、家族の要望に応じて、柔軟に対応している。		
4. 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。	今現在、必要のある方はいないため、できていない。	○	必要があれば対応していきたい。
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為の支援をしている。	今現在、必要のある方はいないため、できていない。	○	必要があれば対応していきたい。
42		○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。	今現在、必要のある方はいないため、できていない。	○	必要があれば対応していきたい。

自己評価項目	外部評価項目	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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
43	18	○かかりつけ医の受診支援  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。	提携病院以外を希望される方には、希望に応じて対応している。		
44		○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。	全員の受診は出来ていない。	○	必要と思われる方には対応していきたい。
45		○看護職との協働  事業所として看護職員を確保している又は、利用者をよく知る看護職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。	提携病院の看護士に相談している。		
46		○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。	提携病院と連絡、相談等している。		
47	19	○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。	必要な段階になってからの話し合いはしているが、早い段階での話し合いはしていない。		
48		○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。	「できること・できないこと」の見極めはできているが、具体的な準備は出来ていない。		

自己評価項目	外部評価項目	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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
49		○住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宅へ移り住む際、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、住替えによるダメージを防ぐことに努めている。	情報交換等行っている。		
IV. 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 (1)一人ひとりの尊重			
50	20	○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扱いをしていない。	言葉かけや対応には気を付けている。		
51		○利用者の希望の表出や自己決定の支援  本人が思いや記号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。	自己決定できるよう支援している。		
52	21	○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。	全員は出来ていない。	○	全員の希望に添えるよう努力していきたい。
(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					
53		○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。	訪問理容以外を希望される方には対応している。		
54	22	○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、利用者と職員がその人に合わせて、一緒に準備や食事、片付けをしている。	簡単な調理、食器拭き等していただいている。		

自己評価項目	外部評価項目	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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
	55	○本人の嗜好の支援  本人が望むお酒、飲み物、おやつ、タバコ等、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。	希望があれば対応している。		
	56	○気持ちよい排泄の支援  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。	排泄チェック表をつけ、排泄パターンを把握し、トイレ誘導をしている。		
	57 23	○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。	毎日希望に合わせて入浴できるが、時間帯は限られている。		
	58	○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、安心して気持ちよく休息したり眠れるよう支援している。	一人ひとりのペースで生活していただいている。		
(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					
	59 24	○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。	一人ひとりの出来る範囲で役割を持っていただいている。		
	60	○お金の手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、お金を手持したり使えるように支援している。	お金は事務所でお預かりしているが、希望のある方には、小額のお金を持っていただいている。お金の使用はいつでも出来るよう支援している。		

自己評価項目	外部評価項目	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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
61	25		買い物等の希望がある場合はスタッフ付き添いで外出していたりしているが、全ての希望には対応出来ていない。	○	出来る限りの努力をしていきたい。
62		○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。	利用者の希望を聞きながら、スタッフが企画を立て、外出の機会を作っているが、家族の参加はない。	○	今後、家族の参加を呼びかけていきたい。
63		○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。	電話の使用はいつでも出来るようにしている。手紙の要望は今現在ないので実施されていない。	○	要望があれば対応していきたい。
64		○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。	面会はいつでも受け付けているが、特別な工夫はしていない。		
(4) 安心と安全を支える支援					
65		○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。	身体拘束はしていないが、全員が法律を理解していない。	○	今後、勉強会等で全員が理解出来るよう努めていきたい。
66	26	○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。	自己防止の為、玄間に鍵をかけている。	○	出来る限り鍵をかけないよう努力していきたい。

自己評価項目	外部評価項目	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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
67		○利用者の安全確認  職員は、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。	常に所在や様子を把握するよう努めている。		
68		○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。	注意の必要な物や危険な物は、利用者の目に付かない所や、手の届かない所に置くようにしている。		
69		○事故防止のための取り組み  転倒、窒息、誤薬、行方不明、火災等を防ぐ為の知識を学び、一人ひとりの状態に応じた事故防止に取り組んでいる。	自己防止の為に勉強会を行っている。		
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。	マニュアルはあるが、定期的な訓練は行っていない。	○	外部の講習会の参加等検討していきたい。
71	27	○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。	まだ出来ていない。	○	出来るだけ早く取り組みたい。
72		○リスク対応に関する家族との話し合い  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。	入居時の説明と、状態の変化があった場合に説明をし、話し合いをしている。		

自己評価項目	外部評価項目	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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
(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、気づ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。	異変があった場合、リーダー、提携病院等に連絡し、指示を仰いでいる。		
74		○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。	全ての理解は出来ていないが、薬の説明書をいつでも見られる状態にしてある。		
75		○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に取り組んでいる。	水分摂取を促したり、体を動かすよう働きかけている。		
76		○口腔内の清潔保持  口の中の汚れやにおいが生じないよう、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。	毎食後ではないが、口腔ケアを促したり、介助をしている。	○	毎食後のケアをしていただけるよう働きかけていきたい。
77	28	○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。	食事、水分量のチェックをし、必要量を確保できるよう支援している。		
78		○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、ノロウィルス等)	インフルエンザ、ノロウィルスに関しては実行しているが、他の感染症はまだ出来ていない。	○	早急に予防や対応の取り決めを作り実行していきたい。

自己評価項目	外部評価項目	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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
	79	○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。	台所、調理器具は毎日消毒をし、ほぼ毎日買い物に行き新鮮な食材を使用している。		
		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			
	80	○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。	玄関周りに花壇を設け、親しみやすさを工夫している。		
	81 29	○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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている。	なじみの物を持ち込んでいただき、居心地よく過ごせるようにしている。また季節を感じていただけるよう花を飾ったり、季節の飾りを取り入れている。		
	82	○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、一人になれたり、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。	玄関、フロアーに椅子やソファーを置き自由に使っていただいている。		
	83 30	○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、使いな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。	本人の使っていた家具等を持ち込んでいただき、居心地よく暮らしていただいている。		
	84	○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に配慮し、利用者の状況に応じてこまめに行っている。	風邪の予防、健康維持のため換気を行い、寒暖の差がないように温度設定している。		

自己評価項目	外部評価項目	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 (取組んでいきたい項目)	取組んでいきたい内容 (既に取組んでいることも含む)
(2)本人の力の發揮と安全を支える環境づくり					
85		○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。	建物内はバリアフリーになっており、廊下、トイレ、浴室等に手すりがあり安全に生活していただけるようになっている。1ヵ所のトイレには、便座昇降機能の付いた便座があり、立ち上がりを容易に出来るようになっている。		
86		○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。	一人ひとりの力に合わせて、自立支援に努めている。		
87		○建物の外回りや空間の活用  建物の外回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。	屋上や外周りに花壇、ベンチ、テーブルを設置し自由に使っていただけるようになっている。バーベキューもできるようになっている。		

V. サービスの成果に関する項目		
項 目		取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所の番号の左横に○印をつけること)
88	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	<input type="checkbox"/> 印欄 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
89	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	<input type="checkbox"/> 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
90	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	<input type="checkbox"/> 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
91	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	<input type="checkbox"/> 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
92	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	<input type="checkbox"/> 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
93	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	<input type="checkbox"/> 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
94	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、安心して暮らしている	<input type="checkbox"/> 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
95	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	<input type="checkbox"/> 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
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	<input type="checkbox"/> ①ほぼ毎日のように ②数日に1回程度 ③たまに ④ほとんどない

V. サービスの成果に関する項目		
	項 目	取 り 組 み の 成 果
97	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	<p>①大いに増えている  <input type="radio"/> ②少しずつ増えている            ③あまり増えていない            ④全くない</p>
98	職員は、活き活きと働けている	<p>①ほぼ全ての職員が  <input type="radio"/> 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</p>
99	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	<p>①ほぼ全ての利用者が  <input type="radio"/> 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</p>
100	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	<p>①ほぼ全ての家族等が  <input type="radio"/> ②家族等の2/3くらいが            ③家族等の1/3くらいが            ④ほとんどできていない</p>
<p>【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。)            ご入居の方が落ち着いて、穏やかに暮らしていくよう心がけ、残っている力を発揮できるように支援しています。</p>		