地域密着型サービス評価の自己評価票

(翻 部分は

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
	取り組みの事実		取り組んでいきたい内容

	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	. 理念に基づく運営			
1.3	理念と共有			
	地域密着型サービスとしての理念			
1	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	理念「ここがあなたの幸であり続ける家」を掲げ、以前の理念を変更した。		色々な面で、理念を考え実行したい。
	理念の共有と日々の取り組み			
2	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	職員全員と入居者の意見・要望を取り入れ考えた理念です。		同上
	家族や地域への理念の浸透			
3	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	出来ていない		家族・地域の方々と理念の事について、話をしてみたい。
2.5	也域との支えあい			
	隣近所とのつきあい			
4	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	近隣の施設の利用者等とは交流は持っているが、地域住民との交流は少ない。		気軽に立ち寄ってもらえる様な関係が築ける機会を考えていきたい。
	地域とのつきあい			
5	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	現在はない。		先日の運営推進会議にて、地域行事への参加をテーマに 話し合った。

	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	ない。		ミーティング等で、議題として話し合った。
3 . I	理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	少しずつ改善に努めている。外部評価への理解は十分あり、施設にとってよい事だと思う。		より良いグループ·ホームになる様に、少しずつ良い面を ふやしていく。
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	会議での意見等は、実行できる様に、受け入れている。		会議を通して、サービス向上を図る。
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	ない。		地域参加型の行事。
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	ない。		今後のミーティング等での課題としたい。
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よう 注意を払い、防止に努めている	ない。		同上

	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)
4.3	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	説明している。		
	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	苦情受付箱等の設置。		
	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	職員の異動については、過去行っていない。今後行う。		職員の異動は、事前の報告を行う。
	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	苦情受付箱等の設置。		
	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	行っている。(ミーティング・ヒヤリング)。 本社での月一回の会議。		
	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	随時行なっている。		
	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			
	ICA 13713 TI ASSAULT SERVICE COLOR			/#\= 18\$\ 111 \ E

	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)	
5.,	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。				
	人権教育·啓発活動				
20	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。	ない。		今後のミーティング等での機会を持つ。	
	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	ない。		研修の機会を持ちたい。	
	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	勉強会等はしていないが、交流は持っている。			
	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	環境作りには、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)	(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)
	向上心を持って働き続けるための取り組み			
24	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			
	安心と信頼に向けた関係づくりと支援			
1.7	相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〈本人との信頼関係			
25	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	私が管理者になって入所はないが、現在入所している方の 相談·家族の相談には応じている。		
	初期に築〈家族との信頼関係			
26	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〈聴〈機会をつ〈り、受けとめる努力をしている	同上		
	初期対応の見極めと支援			
27	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	同上		
	馴染みながらのサービス利用			
28	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	同上		
2 . ;	・ 新たな関係づくりとこれまでの関係継続へ		•	
	本人と共に過ごし支えあう関係			
29	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	生活をともにする一員として、捉えてもらえる様に、時々職員に伝えている。		

	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	十分とはいえない。遠方の家族は支援される立場みたいな感覚も在ると思う。		運営推進会議でも、これについて話し合っている。	
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	来所された際は、家族と積極的に話し合いコミニュケーション をとっている。			
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	バスドライブ等は、馴染みの場所等をコースに取り入れてい 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	共同作業等にて配慮している。			
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	今まで退所はないが、配慮していく。			
	. 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	なるべく意向に合わせている。			

	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)	
	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	左記の記事について、スタップ全員で昔のことなどを聞い て、入所の生活を支えている。			
	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	努めてはいるが、過介護的な面もある。一人ひとりではなく、 集団で捉えている部分もあると思える。		一人の生活として考えていきたい。	
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	計画を家族に説明し、意見等も取り入れている。			
	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	隋時、身体の状況に応じて考えている。			
	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	スタッフ全員が個別記録に評価等を記入していないが、計画 の際は相談している。		スタッフにも積極的に記録してもらう様にする。	
3 . ∄	3.多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				
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	家族·本人の要望はなるべく沿える様な柔軟性は持っている。			

	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)	(町)	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	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	ない。		今後、民生委員・地元消防団員の方との交流を持つ予定 はある。
	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	必要のある入所者や希望の方には、近隣の通所リハ施設に リハビリのみ行なってもらっている。		
	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	ない。		
	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	入所者・家族が望んだ場合、かかりつけ医への受診はしている。 その他は近隣の医院に定期受診している。		
	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	近隣の慈光医院のDrが、認知症の専門医である為、日々入所者とのコミニュケーションもとられている。		
	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	訪問看護師との連携は取れている。相談等も行い、助言ももらっている。		

	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)	
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	特定の病院とは定期受診以外で連携していないが入院の際 は、先方と蜜に連絡等を取っている。			
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	家族・Dr・スタッフ等、また、近隣の施設とも連絡を取り、重度 化や終末期に向けた話し合い等もしている。			
50	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				
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	行なっている。また、今後も施設内での居室の移動時等でも 環境変化等には、充分な配慮を行なう。			
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 (4)				
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	プライバシー等には、注意し個人の尊厳に努めている。			

	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)
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	自己決定を第一に考え、充分に意向を聞きいれ行動し、援助している。		
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	なるべく添える様にしているが、義務に流されているところも ある。		
(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	本人が望む場合は行なっているがその他、二ヶ月に一回位 のペースで美容師にも来てもらっている。		
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	声かけし、一緒に行っているが、全員参加できていない。		
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	お酒・たばこについては、他の入居者の身体状況等の面から行っていない。		現在。喫煙者はいないが、今後考えていきたい。
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	個々のパターンを概ね職員間で感じており、声掛け、誘導等 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)
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	出勤状況等により、火・木・土と入浴日を決めている。		出来る限り、入りたい時、いつでも入れる様にしたい。
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	自由に生活してもらえる様にレク等への参加は強制せず、なるべくゆっくり過ごされる様にしている。		
(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	なるべく個々の生きがいや趣味等に合わせ支援している。		
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	金銭所持に関しては、家族と相談し、本人で持って貰っている方もいらっしゃる。バスハイク等では、自由に使って貰っている。		
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	希望の方には、行っている。		
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	月に一回、入所者が懐かしむ場所等にドライブ等行ってい 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)	(町)	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)
	電話や手紙の支援			
65	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	公衆電話を自由に使って貰っている。また、希望される方に は、ダイヤルして家族等との連絡をとって貰っている。		
	家族や馴染みの人の訪問支援			
66	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	入所者·家族がゆっくりお茶等をしながら話せる場所が居室と食堂ぐらいしかない。		これから暖くなるので、庭にテーブルを用意し、くつろげる 場所作りをしたい。
(4)			•	
	身体拘束をしないケアの実践			
67	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	身体拘束となる様な事例も話しながら身体拘束ゼロに努めている。		
	鍵をかけないケアの実践			
68	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	各所に鍵はあるが、全部事務所にて保管している。		
	利用者の安全確認			
69	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	屋外に出ようとされる利用者もいらっしゃるが、プライバシー には充分配慮し支援している。		
	注意の必要な物品の保管・管理			
70	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	危険物の取り扱いには、充分注意している。洗剤類・刃物類 等は、詰所にて保管している。		
	事故防止のための取り組み			
71	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	充分に気を付けているが、転倒事故が起きており、充分注意 する必要がある。		

	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)
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	定期的には行えてない。		勉強会等で、定期的に行っていく。
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	隣接の施設とは、連携しているが、地域とはしていない。		地域の地元消防団に協力してもらい、運営推進会議等に 参加してもらう様に働きかける。
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	家族等とは、常にコミニュケーションをとり、リスクについても 話している。		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康配	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	早期発見に努め、異常のある時はすぐに受診し、今まで大事には至ってない。		
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	職員間で情報を共有し、薬の管理(用法·作用)等には充分 注意している。		
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	個々の排泄状況の把握に努め、便秘には特に注意をしているが、そのための運動等は、行っていない。		便秘に有効な体操等があれば、行ってみたい。

		TT: // TT			
	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)	
	口腔内の清潔保持	(1.002 - 1.002		() CICK/MIG (VIOCOID)	
78	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	拒否する利用者には、毎日出来ていない。		工夫出来る様に努める。	
	栄養摂取や水分確保の支援				
79	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	水分補給には、充分気を付けている。			
	感染症予防				
80	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)	一通りスタッフ全員で取組んでいるが、定期的に行っていないので、知識を深める必要がある。			
	食材の管理				
81	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	台所等常に衛生管理に努めている。(殺菌等を行ってい る。)			
2					
(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				
82	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	入り口が分かりにくい。		現在、入り口・看板を分かりやすく改良中である。	
	居心地のよい共用空間づくり				
83	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	特に不快と感じる物はないと思われる。季節感を持って貰える様に、花や飾りを小まめに、飾るようにしている。			

	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			気の合った者同士、また、一人でゆっくり出来るスペースを 庭に作りたい。
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	本人が、過去使っていた馴染みのある物等、自由に持ってき て貰っている。		
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	換気は常に行い、温度調節も小まめにに行っている。		
(2)	本人の力の発揮と安全を支える環境づく)		
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	段差の解消等、自由にかつ安全に移動等ができるようにしている。		
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	混乱等が起きない様に、部屋の模様替え等は、極力行わない様にしている。		
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	畑等を作り、利用者と一緒に花や野菜作りを楽しんでいる。		

. 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 利用者の1/3(らいの		
	1-1 G 10 C A 1.0	ほとんど掴んでいない		
91	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		
92	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	ほとんどない 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		
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	ほとんどいない 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		
94	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		
95	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		
96	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		
97	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		

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
99	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
100	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
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
102	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】
にの欄は、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。)