## 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	<b>す</b> )	<b>T</b>	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)	(0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)
I . ₹	里念に基づく運営			
1.	理念と共有			
	〇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く暮らし続けることを支 えていくサービスとして、事業所独自の理念を つくりあげている	つくりあげられている。		
	〇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	理念を共有し、それに沿った取り組みを行っています。		
	○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	自然な感じで理解してもらえていると思うし、理解してもらえるよう取り組んでもいる。	0	
2.	・ 地域との支えあい			
	○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	隣近所は近くにないのですが、玄関は開放し、気軽に立ち 寄ってもらえるよう努めています。		
	〇地域とのつきあい			
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	自治会への参加はしていないが、町内の行事などには積極的に参加するよう、努めています。	0	

	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)	(0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	〇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	これから、地域貢献できることがあれば取り組んでいきたい と思う。	0	
3. 3	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	評価を活かし、改善に努めている。		
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	会議での意見を参考にした、サービスの向上に努めています。		
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	町とは連携をとり、サービスの質の向上に取り組んでいます。		
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	今のところ、必要とされる方はいらっしゃらないのですが、 必要な方があれば、活用できるよう支援していきたいと思います。		
11	〇虐待の防止の徹底 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	勉強会を行い、防止に努めています。		

	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)	(0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	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	家族が納得・理解されるよう、十分な説明を心がけています。				
	〇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	担当職員を配置し、運営に反映させるようにしています。				
	○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	月に1回発行される広報の中で報告をしたり、電話や面会 の時に伝えたりしている。				
	〇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	家族からの意見や苦情にはきちんと耳を傾け、運営に反映させるようしている。				
	〇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	職員会などを定期的に行い、意見や提案を出してもらい、 運営に反映させるよう努めている。				
	〇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	出来る限り要望に応えられるよう、努力をしている。	0			
	○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	異動などは必要最小限に抑え、利用者がダメージを受けないよう配慮すると共に、普段から、様々な職員による支援を行うようにしている。				

	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)	(0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	人材の育成と支援			
	〇職員を育てる取り組み			
19	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	進めているが、なかなか時間が取れないのが現状であるように思う。	0	
	〇同業者との交流を通じた向上			
20	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	取り組みをしており、他施設への研修も行うようにしている。		
	〇職員のストレス軽減に向けた取り組み			
21	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	普段から、職員同士の会話で、悩みやストレスについてもよく話をし、軽減や環境づくりに取り組んでいる。		
	〇向上心を持って働き続けるための取り組み			
22	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	努めています。		
Π.	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		
	〇初期に築く本人との信頼関係			
23	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	本人からよく話を聞き、受け止めるよう努力している。		
24	〇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	利用前や面会時など時間をとり、家族とよく話すよう努力している。		

	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)	(0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)
25	○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			
26	○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	家族と相談しながらのサービスを心がけ、工夫している。		
2. 🕏	新たな関係づくりとこれまでの関係継続へ	の支援		
27	〇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			
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	本人を支えていく関係が築けていると思う。		
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、より良い関係が築いていけるように支援し ている	支援していけるよう努めている。		
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よう、支援に努め ている	関係を途切れさせないよう、支援に努めている。		
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	食事の準備や下膳など、出来る方が出来ない方の分まで やって下さるなど、支え合えるよう努めています。		

	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)	(0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)
32	〇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	関係を断ち切らないよう努力をしている。		
	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		1	
33	〇思いや意向の把握 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	本人とよく話しをすることによって、意向や希望を把握するよう努めている。		
34	〇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	本人や家族との話しによって、把握するよう努めている。		
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	把握に努めている。		
2. 7	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	〇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、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	本人や家族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。		
37	〇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、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	現状に応じた計画作成を心がけている。		

	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)	(0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)
38	〇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	入居者一人ひとりの特徴や変化を毎日こまめに記録し、 日々の介護や介護計画の見直しに活かしています。		
3.	多機能性を活かした柔軟な支援			
39	〇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	柔軟に対応し、支援をしている。		
4. 2	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	〇地域資源との協働 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	必要に応じ協力をしながら支援をしている。		
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ための支援をしている	連携をとりながら支援はしているつもりではあるが、話し合いなどはあまりされていないと思う。	0	
42	〇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	入居時の情報などについては協働している。		
43	得られたかかりつけ医と事業所の関係を築き	入居者のかかりつけ医は施設協力機関なので、関係も築かれており支援も出来ている。協力機関以外(町外)の医療機関を受診される場合は、家族に協力を依頼している。(教急の場合は職員が付き添います。)		

	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)	(0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)
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	支援している。		
45	〇看護職との協働 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	支援している。		
46	〇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	情報交換や相談ができるよう努め、連携もできている。		
47	○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	密に連絡を取り合い、方針の共有をしている。		
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	かかりつけ医の意見を参考にした取り組みを行い、今後の変化に備えた検討や準備を行っている。		
49	〇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	十分に話し合い、ダメージを防ぐことに努めている。		

	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)	(〇印)	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)
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			
	〇プライバシーの確保の徹底			
50	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	一人ひとりにあった対応を心がけ、記録や個人情報の取り 扱いにも配慮している。		
	〇利用者の希望の表出や自己決定の支援			
51	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	本人の要望を出来る限り聞き入れるが。人によっては自立 を妨げる可能性もあり、そういうときには、なるべく自立を強要 せず、自立行動の出現を引き出せるよう支援している。		
	〇日々のその人らしい暮らし			
52	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	その人に応じたペースを大切にし、過ごし方も本人の希望にそった過ごし方を支援している。		
(2)	その人らしい暮らしを続けるための基本的	内な生活の支援	•	
	○身だしなみやおしゃれの支援			
53	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	身だしなみやおしゃれは、思い思いにされています。理・美容については、町内の理髪店の方に来てもらったり、家族にしてもらっている方もいらっしゃいます。		
	○食事を楽しむことのできる支援			
54	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	準備や片付けは利用者の方が出来るところは手伝っても らっており、食事は職員と一緒に摂るようにしている。		
	〇本人の嗜好の支援			
55	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	1日2回、お茶の時間を設け、おやつや飲み物を楽しんでおり、タバコは、喫煙コーナーを決め、楽しんでもらっている。		

	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)	(〇印)	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)
56	○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	一人ひとりの排泄パターンを把握するよう心がけてはいるが、 失禁されていることもあるので、時間を決めて声かけをしたり もしている。		
57	○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	毎日のバイタルチェックや健康管理で入浴の可否を見極め、本人の納得のいく入浴を支援している。		
58	〇安眠や休息の支援 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	状況に応じて、ゆっくり休息をしたり、眠ってもらえるよう支援している。		
(3)	その人らしい暮らしを続けるための社会的	内な生活の支援	•	
59	〇役割、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	出来る範囲で取り組み、支援している。		
60	〇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	自分でお金の管理をされている方もいらっしゃり、本人や 家族の希望で、職員が管理している方もいらっしゃいます が、買い物などは、本人の希望で一緒に買い物に行ったり、 家族に頼んだりしている。		
61	〇日常的な外出支援 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	ドライブや買い物に行ったり、施設周辺の散歩を楽しんだりしている。外出できない方も、気候によっては、ベランダで日 光浴をしたりもされます。		
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	家族との外出などの機会もあり、支援もしている。		

	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)	(0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)
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	家族により違いはあるが、遠方の家族の方に電話で連絡を 取られる方もあり、支援もしている。(近隣の家族の場合は面 会でのやり取りがほとんどです。)		
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	玄関の鍵をかけずに開放し、玄関周りにプランターを置くなどして、気軽に訪問できるよう工夫している。		
(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	隣接している特養からの情報などを元に勉強会などを行い、身体拘束について正しく理解し、ケアに取り組んでいる。		
66	〇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	遠足等で全入居者・全職員が外出するとき以外は、鍵はかけないようにしている。		
67	○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	常に利用者の様子を把握し、安全に配慮している。		
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			
69	〇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	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)	(0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)
/0	○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	救命講習を全職員が受けており、対応は出来ると思う。		
71	○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	新設する特養との間では、安全対策委員会で話し合いがあり、協力が得られるようになっているが、地域の人々との協力の働きかけは特にされていないのが現状です。	0	
72	〇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	家族にはきちんと説明し、対応策を話し合っている。		
(5)	- その人らしい暮らしを続けるための健康正	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	介護する上で一番重要なことだと思うので、特に注意して おり、記録にも残し、情報を共有し、対応に結び付けている。		
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	薬手帳を活用し、医師の指示通りに服薬し、症状の変化にも気をつけている。		
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 動かす働きかけ等に取り組んでいる	個別に注意し、全員で取り組んでいる。		
76	○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	食後はうがいや歯みがき、寝る前には、市販の洗浄液に義歯を入れるなどしている。		

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)		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)			
77	○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	一人ひとりの状態に合わせ、 摂取状態や水分量をチェックしたり、支援している。月に3回は、栄養士の立てた献立を取り入れている。					
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、ノロウイルス等)	感染症の対するマニュアルがあり、それに沿って対応している。					
79	〇食材の管理 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	毎日、職員と入所者が一緒に買い物に行き、新鮮で安全な食材の使用と管理に努めている。					
	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	〇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	玄関周りには、花を植えるなどして、気軽に出入りしてもらえるよう工夫しており、建物自体が、木造なので温かく、親しみやすいものになっていると思う。					
81	〇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	玄関・廊下・食堂・居間などいたるところに木材が使用されており、家庭的で落ち着いた雰囲気になっている。季節の花や小物などを飾り、季節感も出すよう工夫している。					
82	〇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	みんなでレクリエーションの出来るフロアーや、喫煙できる					

	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)	(0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)			
	〇居心地よく過ごせる居室の配慮						
83	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	居室は自由に使い慣れたものを持ち込めるようになっており、写真を飾ったりして、皆さん自分の部屋として気兼ねなく使用され過ごしていらっしゃいます。					
	○換気・空調の配慮						
84	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	温度は冷えすぎたり、暑くなりすぎたりしないよう常に気を配り、利用者の方の意見も参考にしている。					
(2)	(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり						
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	入居者の身体機能に合わせ、安全かつ出来るだけ自立した生活が送れるようにするための設備や工夫がなされている。(浴槽やトイレ・玄関などの手すりの設置)					
	〇わかる力を活かした環境づくり						
86	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	各部屋に名札を下げたり、持ち物に名前を貼るなど工夫している。					
87	○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	入居者がゆっくり散歩できるようなスペースを確保し、一部は芝を植え、広いテラスとあわせて活用している。					

Ⅴ. 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。		
	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意	0	①ほぼ全ての利用者の		
00			②利用者の2/3くらいの		
88	向を掴んでいる		③利用者の1/3くらいの		
			④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	0	①毎日ある		
89			②数日に1回程度ある		
89	面がある		③たまにある		
			④ほとんどない		
	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしてい		①ほぼ全ての利用者が		
90		0	②利用者の2/3くらいが		
90	a		③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
			①ほぼ全ての利用者が		
0.1	利用者は、職員が支援することで生き生きし	0	②利用者の2/3くらいが		
91	た表情や姿がみられている		③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけて		①ほぼ全ての利用者が		
00		0	②利用者の2/3くらいが		
92	いる		③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
			①ほぼ全ての利用者が		
93	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不		②利用者の2/3くらいが		
93	安なく過ごせている		③利用者の1/3くらいが		
			④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	0	①ほぼ全ての利用者が		
94			②利用者の2/3くらいが		
94	柔軟な支援により、安心して暮らせている		③利用者の1/3くらいが		
			④ほとんどいない		
		0	①ほぼ全ての家族と		
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		②家族の2/3くらいと		
90			③家族の1/3くらいと		
			④ほとんどできていない		

項目		最も近い選択肢の左欄に〇をつけてください。	
	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	0	①ほぼ毎日のように
96			②数日に1回程度
			③たまに -
			④ほとんどない
	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		①大いに増えている
97		0	②少しずつ増えている
97			③あまり増えていない
			④全くいない
	職員は、活き活きと働けている		①ほぼ全ての職員が
98		0	②職員の2/3くらいが
90			③職員の1/3くらいが
			④ほとんどいない
	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
99		0	②利用者の2/3くらいが
99			③利用者の1/3くらいが
			④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		①ほぼ全ての家族等が
100		0	②家族等の2/3くらいが
100			③家族等の1/3くらいが
			④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ください。)

一人ひとりの状態に合わせて、日々の生活が快適に過ごせるように自立支援を促す方向でケアをしていきたいと思っています。 たとえば、レクリエーションでは、毎日 のように体操・ゲーム・その他、館内歩行に力を入れています。 また、食事療法の方もおられ、運動・健康管理に気を付けて、今後も取り組んで行きたいです。