## 地域密着型サービス事業所の自己評価項目(自己評価結果表)

## (調査項目の構成)

- I. 理念に基づく運営
- 1. 理念の共有
- 2. 地域との支えあい
- 3. 理念を実践するための制度の理解と活用
- 4. 理念を実践するための体制
- 5. 人材の育成と支援
- 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
  - 2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援
- 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
  - 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
  - 3. 多機能性を生かした柔軟な支援
  - 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
- 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
    - (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
    - (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
    - (4) 安心と安全を支える支援
    - (5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援
  - 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
    - (2) 本人の力の発揮と安全を支える環境づくり
- V. サービスの成果

## ※記入方法

- ○管理者が介護従業者等と協議し記入すること。
- ○グループホームの場合は、ユニットごとにその管理者が介護従業者等と協議し記入する こと。
- ○取り組みの事実を実施している内容、実施していない内容の両面から記入すること。
- ○取り組んでいきたい項目に○を記入し、すでに取り組んでいることも含めて、取り組んでいきたい内容を記入すること。
- ○サービスの成果は取り組みの成果に該当するものを○印で囲むこと。
- ※項目番号について
  - ○評価項目は、100項目です。

事業所名のグ	ループホーム 第二百日紅の家
ユニット名	
自己評価実施年月日	平成 19 年 12 月 1日
記録者氏名	西村 作
記録年月日	平成 19 年 12 月 6 日

## 自己評価票

	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)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいき たい項目)</li></ul>	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
I.	理念に基づく運営			
1. ₹	里念と共有			
7.4.	とを支えていくサービスとして、事業所独	ホームの独自理念をつくりあげている。		
	自の理念をつくりあげている ○理念の共有と日々の取り組み	毎朝のミーティング時、職員と理念共有し、日々		
2	実践に向けて日々取り組んでいる	世朝のミーティング時、職員と珪志共有し、日々 取り組んでいる。		
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	門の外に掲示板を作り、理念や便りなど貼り、地域の方に理解してもらうよう取り組んでいる。家族には、毎月ハガキに写真を貼り、郵送している。		
2. ±	也域との支えあい			
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	隣の高齢者住宅とも交流があり、庭の散歩時に も、地域の人が通るので、話しなど、気軽に出 来、顔なじみになっている。		
5	○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	幼稚園の交流でも園児だけではなく、親とも顔な じみになり、又、老人会のペットボトル体操にも 参加し、交流に努めている。		

	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)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいき たい項目)</li></ul>	取り組んでいきたい内容 (すでに取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	推進会議の発足により、地域の人や市役所の方と 話し合う機会があり、取り組むようにしている。		
3. 珪	里念を実践するための制度の理解と活用			
	○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	外部評価で指摘されたことについて、職員に報告 し、改善に取り組んでいる。又、推進会議でも、 報告し、意見を取り入れている。		
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	家族や市の方々の意見を取り入れ、職員と共に、 向上するよう取り組んでいる。		
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	ホームの行事等に招待し、又、気軽に市の方に も、行き、情報交換など、行っている。		
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	必要な人には、活用できるよう、機会を作り、話 し合いの場を設けている。		
11		講習等、頻繁にあるので、参加し、職員全員とも 話し合い虐待防止に努めている。		

	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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)		
4. 共	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、利用者の方と、話し合い安心を得ている。				
	○運営に関する利用者意見の反映	推進会議にてお茶会をホーム内でし、気軽に入居				
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	者と話し合いの場を設け、又、毎週金曜日には、医療連携にて、看護師がくるので、意見等、取り入れている。				
	○家族等への報告					
14		家族に毎月ハガキや郵送、電話にて、個々にあわせた報告を実現している。				
	○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	玄関に意見箱の他、第三者に窓口を設け、対応している。				
	○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	施設長、管理者がワンマンで決めず、必ず、職員 と話し、相談して、全体で決めている。				
	○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	ほとんどの職員が近くに住んでおり、又、協力的で急な対応でも、調整できるよう、話し合いにて、確保している。				

	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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
18	○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	異動した職員は、職場も近く、すぐ会えるので、 利用者の不安等、解消されている。		
5. ,	<b>、材の育成と支援</b>			
19	○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	研修等、受ける機会を設けている。		
20	と交流する機会を持ち、ネットワークづく	他のグループホームに職員同士で研修をしたり、 情報交換をしている。他のグループホームの良い 所は取り入れるようにしている。		
21		ストレスを軽減するため、職員の責任環境を分散 するように、工夫している。又、気軽に話せるよ うに、職員とは、友達感覚にて、接している。		
22		毎日、ホームに来て、ホーム全体を把握されている。職員も気軽に話せるので、励ましや、アドバイスをしている。		

	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)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいき たい項目)</li></ul>	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)	
II .5	安心と信頼に向けた関係づくりと支援				
1. 材	目談から利用に至るまでの関係づくりとその対応				
23		毎日管理者が、入居者1人ひとりの部屋を訪ね、 ゆっくりと、聴く時間を確保している。			
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 等をよく聴く機会をつくり、受けとめる努 力をしている	家族とも、時間を作り、話し合う機会を確保している。			
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	必ず耳を傾け、見極めるようしている。			
26	利用するために、サービスをいきなり開始	入居者の不安解消はまず家族なので、安心するまで、家族等、遊びに来てもらい、家族にも、泊まってもらっている。			
2. \$	2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援				
27		常に入居者と共にをモットーに支え合う関係を大 切に生活をしている。			

	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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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	家族との関係においても、協力し合う関係を築い 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、より良い関係が築いていけるように 支援している	家族の方も頻繁に面会に来ているし、こちらから も、ドライブがてら、会いに行っている。		
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	習い事や、親戚等に会いに行ったりと、途切れないよう支援している。		
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	個々の性格等把握して、孤立しないよう職員が工 夫して、関わり合いを大切にしている。		
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	ホームの行事に参加してもらったり、年賀ハガキ 等で、断ち切らないつきあいをしている。		

	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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)		
Ⅲ.	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					
	○思いや意向の把握					
33	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	個々を尊重し、本人の生活ペースを大切に日々努めている。				
	○これまでの暮らしの把握					
34	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	家族や本人に生活歴等聞き、出来る限りホームで の生活に活かせるよう努めている。				
	○暮らしの現状の把握					
35	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	毎朝のミーテイング時、個々の入居者の状態等、 話し合い、把握するように実行している。				
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				
	○チームでつくる利用者本位の介護計画					
36		月一回のケア会で皆で決める他、家族共、電話や 面会時に時間も設け、作成している。				
	○現状に即した介護計画の見直し					
37	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	変化があれば、家族等に連絡し、新たな計画作成をしている。				

	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)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいき たい項目)</li></ul>	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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	個別記録等にて、活かしている。		
3. 🛊	ト機能性を活かした柔軟な支援			
39	○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	本人や家族が安心されるよう、要望に応じた対応 をしている。		
4. 7	<b>本人がより良く暮らし続けるための地域資源との</b> †	<b>劦働</b>		
40	<ul><li>○地域資源との協働</li><li>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</li></ul>	行事等にボランティアの人や民生委員の方が協力 してもらっている。		
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	最悪の場合、他の機関関係者に相談し、支援して いる。		
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	協働は、していない。		

	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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
43	○かかりつけ医の受診支援 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	家族や本人の希望する病院で、かかりつけ医を決 めている。		
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	認知症専門医と、手紙や電話で、相談し、診断や 治療を受けるよう支援している。		
45	○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	毎週訪問に来る看護職員と気軽に相談し、受診等 で、待ち時間にて、健康管理等、教えてもらって 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	慎重にしている。		
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	病院や家族と相談して決めている。		
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	病院や家族と相談して決めている。		

	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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)	
49	○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	実行している。			
IV.	その人らしい暮らしを続けるための日々の支	· Σ援			
1. ₹	その人らしい暮らしの支援				
(1)-	一人ひとりの尊重		T		
	○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	対応や言葉掛けには、注意を払い、実践出来ている。			
	○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	自己決定の支援を行っている。例えば、着替えを する時等、職員が決めるのでなく、本人が決める よう対応している。			
	○日々のその人らしい暮らし				
52		入居者の生活ペースにて、過ごしてもらってい る。			
(2)	(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				
	○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	化粧や、口紅を付けたりする人もいて、支援できているし、本人の行きつけの美容院に連れて行っている。			

	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)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいき たい項目)</li></ul>	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
54	○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	一緒に準備等している。		
55	<ul><li>○本人の嗜好の支援</li><li>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</li></ul>	本人の好きな物を取り入れ、支援している。		
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	個々の排泄パターンを把握し、支援している。		
57		入浴時間は決めていますが、時間以外でも、本人 の希望時間に合わせ、入浴支援している。		
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	一人ひとりが安眠出来るよう、灯りや雑音等に注 意を払い、環境作り等、配慮している。		
(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		個々の楽しみ事等を活かし、心地よい刺激を与える支援をしている。		

	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)	○印 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
	○お金の所持や使うことの支援			
60	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	本人にお金を少額ですが持たせている方もいます し、地域のお店に行った時など、本人にまかせ、 対応している。		
	○日常的な外出支援			
61	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	出来るだけ外に出掛けるようにしている。ドライブや、買い物等。		
	○普段行けない場所への外出支援			
		家族が頻繁に連れて行っている他、地域の喫茶店や老人クラブ等、出掛ける支援をしている。		
	○電話や手紙の支援			
63	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	個々の自由に、支援している。		
	○家族や馴染みの人の訪問支援			
64	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	気軽に訪問出来るよう、配慮している。		
(4)	- 安心と安全を支える支援			
	○身体拘束をしないケアの実践			
65		拘束しないケアを全職員が把握し、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)	<ul><li>○印</li><li>(取組んでいき たい項目)</li></ul>	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
66	○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	日中は、鍵は、一切掛けないケアに取り組んでいる。		
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	安全配慮している。		
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	裁縫等、糸やボタンは、預け、針は管理し、危険 防止等、取り組んでいる。		
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	事故防止の為、個々の状態を把握し、予測も兼 ね、注意を払っている。		
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	急変時の対応など想定して、全職員が知識を学び 行っている。		
7	○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	近所にも、協力をお願いしている。		

	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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
72	<ul><li>○リスク対応に関する家族等との話し合い</li><li>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</li></ul>	家族等と話し合い、納得された上で、抑圧感のない暮らしを心掛けている。		
(5)	その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援			
73	<ul><li>○体調変化の早期発見と対応</li><li>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</li></ul>	高齢者は、特に体調の変化があり、異変があった 時には、速やかに対応している。		
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	職員は理解し、内服後の変化にも気を掛けている。		
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	食物繊維の物や、食事の時の汁物を工夫し、運動も日課にしている。		
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	毎食後の声掛け時見守りし、出来ない人には、確 実な対応をしている。		
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	バランスの良い食事と、水分量を把握し、確認で きている。		

	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 (取組んでいき たい項目)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
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)	毎日、実行している。		
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	衛生管理は、全職員、確実に行っている。		
	<b>の人らしい暮らしを支える生活環境づくり</b> 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	庭が広く、犬も飼っており、家族や近隣の人が気 軽に、出入りされています。		
81	○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	季節に合った花や飾り付けに配慮し、心地良い共 用空間が出来ている。		
82	<ul><li>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</li><li>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</li></ul>	玄関口や、庭にも椅子を置き、自由に過ごせる工 夫をしている。		

			Т	
	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)	取り組んでいきたい内容 (すでに取組んでいることも含む)
83	○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	居室には、危険な物以外は自由に何を置いても良いので、使い慣れたタンス、ベット等、家族、本人と話し合い、居心地良く過ごせるようしている。		
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配慮し、利用者の状況に応じてこまめに行っている	換気扇にて、24時間実行し、温度調整は、入浴 後など、特に配慮している。		
(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	バリアフリーにて、室内には、手摺りがあり、本 人が自力で身体機能を活かせるよう工夫してい 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	室内トイレは、大きく字を貼り、各部屋の所に名 札を付け混乱しないよう工夫している。		
87	<ul><li>○建物の外周りや空間の活用</li><li>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</li></ul>	庭も広く自由に散歩が出来、ベランダも段差を少なくし、自分の洗濯物や、布団など、干すのに、 自由に出入り出来るよう、工夫している。		

(

部分は外部評価との共通評価項目です )

٧. <del>ا</del>	 ・一ビスの成果に関する項目	
	項目	取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所を○印で囲むこと)
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	<ul><li>①ほぼ全ての利用者の</li><li>○ ②利用者の2/3くらいの</li><li>③利用者の1/3くらいの</li><li>④ほとんど掴んでいない</li></ul>
89	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ご す場面がある	<ul><li>○ ①毎日ある</li><li>②数日に1回程度ある</li><li>③たまにある</li><li>④ほとんどない</li></ul>
90	利用者は、一人ひとりのペースで暮らし ている	<ul><li>○ ①ほぼ全ての利用者が</li><li>②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>
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	<ul><li>①ほぼ全ての利用者が</li><li>○ ②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>
92	利用者は、戸外の行きたいところへ出か けている	<ul><li>①ほぼ全ての利用者が</li><li>○ ②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>
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	<ul><li>①ほぼ全ての利用者が</li><li>○ ②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>
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、安心して暮らせて いる	<ul><li>①ほぼ全ての利用者が</li><li>○ ②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>
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	<ul><li>①ほぼ全ての家族と</li><li>○ ②家族の2/3くらいと</li><li>③家族の1/3くらいと</li><li>④ほとんどできていない</li></ul>
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	<ul><li>○ ①ほぼ毎日のように</li><li>②数日に1回程度</li><li>③たまに</li><li>④ほとんどない</li></ul>

	項目	取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所を○印で囲むこと)
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	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
98	職員は、活き活きと働けている	<ul><li>①ほぼ全ての職員が</li><li>○ ②職員の2/3くらいが</li><li>③職員の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>
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	<ul><li>①ほぼ全ての利用者が</li><li>○ ②利用者の2/3くらいが</li><li>③利用者の1/3くらいが</li><li>④ほとんどいない</li></ul>
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	<ul><li>①目ぼ全ての家族等が</li><li>○ ②家族等の2/3くらいが</li><li>③家族等の1/3くらいが</li><li>④ほとんどできていない</li></ul>

【特に力を入れている点・アピールしたい	い点	レレた	ピール	•	いる点	い	れて	入	な	おに力	14
---------------------	----	-----	-----	---	-----	---	----	---	---	-----	----

清水幼稚園児との交流がある事。