うに努めている 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

## 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 )			<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)	( 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)
. 理	<b>単念に基づく運営</b>			
1.∄	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	安心、ふれあい、ゆとりを目標に入居者個人を尊重していく ことを目標にしている。		
	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	毎月の会議で入居者全体でな〈個人個人の課題を上げ、議論している。		
	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	地域との交流が少なく、現在では取組が行われていない。		クラブ活動等を利用し、地域の方々に理解して頂くように 取り組む。
2.‡	地域との支えあい			
	隣近所とのつきあい	1		
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	面会に来られた方などと雑談を交えながら、日常の会話を 行っている。		

併設する老人ホームでの地域との交流の場に参加し、老人 会等の交流につとめている。

	項目	取り組みの事実	( 印)	取り組んでいきたい内容
		(実施している内容・実施していない内容)	( -i-)	(すでに取り組んでいることも含む)
	事業所の力を活かした地域貢献			
6	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	現在では行っていない。		地域密着型を進めていく為、会議等で話し合い、地域に貢献できることを検討していく。
3 . <del>I</del>	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			
7	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	今までの外部評価での指摘事項の改善に取り組んできたが、改善されていない部分もある。		改善できていない部分の改善につとめていく。
	運営推進会議を活かした取り組み			
8	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	家族や役場職員を交え話し合いを行っているが、日程が合わず、定期的な開催がなされていない。		施設長とも検討し定期的な開催をおこなう。
	市町村との連携			
9	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	町の介護保険科に出向いたとき、現在の状況等を教えていただいている。		
	権利擁護に関する制度の理解と活用			
10	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	学ぶ機会を設けていない。		労務士に相談し管理者も含め、勉強していく機会を設け る。
	虐待の防止の徹底			
11	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	会議の中で、入居者への介護の方法等気になることに対しては指導を行っている。		

	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 . <del>I</del>	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	契約書に基づき説明を行い、又退所の際には今後のこと等入居者が行き場が無くなることがないよう、話し合いを行っている。					
	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	管理者もしくは他職員、施設長から苦情等を聞いた場合は 会議の中で意見を反映させている。					
	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	毎月利用料を支払って頂いた際や心身の状態に変化が生じた時は電話で連絡を行っている。					
	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	入居者と同様会議等で意見を反映させている。					
	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	毎月の会議で意見を聞いている。					
	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	行事等で職員の確保は行っているが、柔軟には勤務の対応 は行えていない。		その都度勤務状況を変化し柔軟に対応する事を施設長と 検討する。			
	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)	( Ep)	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)
	- 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。	職員募集に関しては年齢制限を設けておらず、男女についても制限はない。		
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。	人権教育は行えていない。		教育の場を設ける事が出来るよう、専門の方の研修が受けられる場を作る。
21	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	研修の場が確保できていない。		外部の研修の参加もスタッフが受けられるよう、研修会を探 していく。
22	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	町のグループホーム連絡協議会に参加している。		
23	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	定期的に食事会を設けている。		

	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)	( 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)		
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	人事考課に取り組んでいる。				
	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 	T			
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	事前に来園して頂き困っていること等を聞いている。				
	初期に築く家族との信頼関係					
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	本人同様時間を設け話を聞き案を出している。				
	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	状況によっては在宅のケアマネージャーとも連絡を取り合っている。				
	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	3日間体験入居を行っている。				
2.	2.新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援					
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	園芸活動で花のこと等を教えてもらっている。				

	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)	<b>(</b> 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)
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	家族の意見を第一に尊重し介護計画を作成している。		
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	現在までの生活状況を聞き家族、本人を交え生活の中身を 話し合っている。		
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	家族、本人が望めば、参加していた地域の行事に参加を促 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	レクリェション等に入居者の参加を促し、皆で楽しめるよう促 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	入院、在宅復帰で退所した場合は次の退所が出た場合、優 先的に入居できるため、連絡を行っている。		
	<b>その人らしい暮らしを続けるためのケ</b> −人ひとりの把握	アマネジメント		
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	家族、本人が望めば、参加していた地域の行事に参加を促している。本人に希望を聞いてケアプランを作成している。		

		TRIO (R) - (0 本 六				
	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)		
	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	家族、本人に入居の際、聞きとりを行い、生かしている。				
	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	家族に聞き、又状態把握を職員間で務めている。				
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	入居後状態把握に努めケアプランの作成を行っている。				
	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	状態に変化が生じた場合、会議で話し、ケアプランを変更し 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	毎日の変化を記録し、又1か月の状態を担当者が記録にまとめケアプランを見直している。				
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	家族の要望等あればその都度変更を行っている。				

	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)			
4.7	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	協力して行えていない。		各機関との連携を取っていく。			
	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	歯科医院にお願いし、訪問歯科を取り入れている。					
	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	地域包括支援センターとの連携は行っていない。		連携をとれるよう努める。			
	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	今まで利用していた病院を引き続き受診している。					
	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	精神病院の医師、ソーシャルワーカーに相談している。					
	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	各自がかかっている看護師と受診のとき意見を聞いている。					

	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)	<b>(</b> 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	病院に状態を聞きながら対応をしている。		
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	今後の方針を医師、家族と話し合っている。		
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	      ホームで対応可能な範囲を家族、医師に伝え今後の対応を		
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	担当者に情報を提供しスムーズに移れるように努めている。		
	その人らしい暮らしを続けるための日	々の支援		
	その人らしい暮らしの支援 一人ひとりの尊重			
52	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	声掛け等には十分配慮するよう申し送りを行っている。		

	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)	<b>(</b> 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)
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	ケアプランにおいても本人の希望を聞きサービスを提供している。		
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	流れを決めず、本人の生活スタイルを尊重している。		
(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	希望があれば美容室に送り迎え、又は家族が連れて行っている。		
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	配膳,下膳を手伝って頂いている。		
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	希望すればお酒等を提供している。		
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	排泄パターンを調べ出来る限り自力の排泄を促している。		

	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)
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	入浴時間を長めにとり、本人に聞いている。		
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	自室、居間で休んで頂いている。		
(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	花の水やりやお品書きを書いて頂いている。		
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	お小遣い程度希望者には持って頂いている。		
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	日中自由に園庭に出られるようにしている。		
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	外出は家族の希望があれば行い、また行事で外出の機会を 作っている。		

	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)
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	電話の取り次ぎは希望があれば行っている。		
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	面会に来られた時はお茶を飲んで頂きながら話をして頂く。		
(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〈理解しており、身体拘束をしないケ アに取り組んでいる	身体拘束は行っておらずやむえない場合は家族と話し合い、また期間や記録を取っている。		
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	鍵はかけていない。		
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	万一いなくならないようセンサーを玄関に設置している。		
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	状態に合わせ身の回りの物を検討している。		
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	センサーをつけたり、様子観察をしやすい位置にいていただいたりしている。		

	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)
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	定期的には行っていない。		消防署に訓練を行って頂く。
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	働きかけは行っていない。		地域の連携を施設長を含め検討する。
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	危険が考えられる場合は家族に説明し対応を話し合ってい る。		
(5)	(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	朝、バイタルチェックを行い、発熱等が見られた場合、受診を 行っている。		
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	服薬が変更になった場合、飲み方や内容を申し送り帳を使用し職員に伝えている。		
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	ケアプランで運動を促したり、又水分補給を行い、場合に よっては医師に相談し下剤等を処方して頂いている。		

	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	毎食後、口腔ケアーを行い、又週1回訪問歯科に来ていただいている。		
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	特に水分補給が必要な方は必要な水分量を測り1日で補給できるよう心がけている。		
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)	外出後は必ず手洗いを行い、又感染症が確認されれば当面、自室内で生活して頂いている。		
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	こまめに、調理器具は消毒を行っている。		
	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〈、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	玄関には花を入居者の方と植えている。		
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	毎日の掃除を行い、また絵を飾ったりして生活間を出している。		

	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	居間には掘りごたつにし、皆でお茶を飲んだり、話をしたりし て過ごせるよう努めている。		
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	出来るだけ使い慣れた生活品を持ってきて頂き、又居室は 本人、家族が好きなように使えるよう促している。		
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	換気は定期的に行い、又ホールや居室の温度は入居者に 聞きながら調節している。		
(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	出来るだけ廊下は歩行器や車椅子が自由に動けるよう広く 取り、又邪魔になるような物がない様注意している。		
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	失禁が多い方は定期的なトイレへの誘導、声掛けを行い、また寝ている間に失禁があっても対処できるようラバーシーツを使用し失敗への対応も行っている。		
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	園芸活動を取り入れ入居者の方に協力して頂き、花の手入 れを行っている。		

. 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		ほぼ全ての利用者の		
	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	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		
	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	ほぼ全ての利用者が		
93		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	利用者の2/3(らいが		
94	113	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、安全面で不安なく過ごせている	ほぼ全ての利用者が		
95		利用者の2/3〈らいが		
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		
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	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、一 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		
31		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】

(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。)

園芸、レクリエーション活動を行いながら生きがい作りを行い、又ホーム独自の行事と平行し特養の行事にも参加させて頂き、生活の活性化を目指している。