(様式1)

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)	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)	
•	理念に基づく運営				
1.現	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	理念、基本方針を創りあげ、目の届〈場所に掲示して 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	毎日、朝礼で理念及び、基本方針を唱和し日々取組んでいる。			
	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	契約時に説明し、施設内の見やすい場所に掲示している。また、地域の住民には広報を通して、通知している。			
2.均	し域との支えあい				
	隣近所、地域とのつきあい及び地域貢献 管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声をかけあったり、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努めている。事業所は地域の一員として、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。また、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。担当職員はキャラバンメイトになるなど、地域の認知症普及活動に参加している。	介護教室等を開催し、地域住民に認知症についての 理解や接し方について勉強会を開いている。ハード面 で住民が少ない分こちらから地域の行事には積極的 に参加している。			

	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)
3.3	理念を実践するための制度の理解と活用			
5	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	アドバイス、指摘事項には改善点として真摯に受止 め、職員間で話し合いをもち、必要であれば改善に取 組んでいる。		
6	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	会議で自己評価、外部評価を説明し、意見を受け入れ てサービス向上を向上に努めている。また次回の会議 では取組んだ内容や結果を報告している。		
7	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、運営や現場の実情等を積極的に伝える機会を作り、考え方や運営の実態を共有しながら、直面している運営やサービスの課題解決に向けて協議し、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる	GH事業所交流会を2ヶ月毎に実施し、行政関係者を招き情報交換、意見を出し合い、サービス向上に取組んでいる。		
8	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	以前利用されていた例もあり、どのような制度なのか 不定期的ではあるが勉強会を開き、理解している。		定期的な勉強会にして行きたい。
9	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	外部研修では研修報告、行政からの通知、新聞記事から抜粋した試料等を、目を通す様に所定の場所に一時的に置いている。不定期ではあるが、勉強会で知識共有に努めている。		

	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.理	4.理念を実践するための体制					
10	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	契約時には、事細やかにお互い納得した上で契約を かわしている。				
11	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	利用者からの意見は、直接申し出ており、意見につい て本部会議にて検討し、改善にむけている。				
12	家族等への報告 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	面会時や受診時に状態報告を行なっている。金銭記録は3ヶ月毎の広報と一緒に配布している。サービス変更はその都度、即文書で通知している。以上のことは、家族からは了解を得ている。				
13	運営に関する家族等意見の反映 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	契約時に意見、苦情、不満について説明し、利用後は面会時、運営推進会議、ケアプラン説明時繰り返し説明している。また意見投稿箱を設けている。出された意見は全職員で検討し、運営に役立てている。				
14	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〈機会を設け、反映させている	改善点や要望を聞き、本部会議にかけ、検討したうえ で決定する。				
15	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ための話し合いや勤務の調整に努めている	最低基準を満たす人員体制は出来る。急な行事、夜 間の救急体制等にも対応できるよう人員体制は整え 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)
	職員の異動等による影響への配慮			
16	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	移動に関しては、本部との会議でプラス面、マイナス 面を考慮し行なっている。利用者にも口頭で説明して いる。		
5.)	、材の育成と支援			
	職員を育てる取り組み			
17	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	内外の研修、OJTにて向上を図っている。 外部研修はなるべく職員の経験度に応じた研修を選んでいる。		
	同業者との交流を通じた向上			
18	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	同地域のグループホーム定期的交流会や情報交換を 実施し、サービス向上を図っている。		
	職員のストレス軽減に向けた取り組み			
19	運営者は、管理者や職員のストレスを軽減するための良好な工夫や環境づくりに取り組んでいる	定期的に親睦会実施。また環境的には癒しにこだわっている(木をふんだんに使用、マイナスイオン等)		
	向上心を持って働き続けるための取り組み	努力した者(資格取得者、勤続年数者等)には、掲示		
20	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	板(パソコン上)で職員全員に報告し、労いをしている、贈り物、旅行等の特別賞与まあり、向上心につか		

	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)	
.3	と心と信頼に向けた関係づくりと支援				
1.木	目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、家族との信頼関係				
21	相談から利用に至るまでに本人、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	家族の心配、要望を最初に聞き入れ、その後をどうするかを検討。			
	初期対応の見極めと支援				
22	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	本人、家族が何を一番望んでいるのかを引き出し、相 談に答える。			
	馴染みながらのサービス利用				
23	本人が安心し、納得した上でサービスを利用するために、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	在宅時の状況を本人や家族と話し合い、環境変化への対応能力や人間関係なども考慮し、ケアに活かしている。			
2.	2.新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援				
24	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	人生の先輩として敬い、家族と思い共感しあえる関係 を築いている。			

	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)
	本人を共に支えあう家族との関係			
25		連絡、連携をとりながら報告、連絡、相談を徹底しより 良い関係を築いている。		
	本人と家族のよりよい関係に向けた支援			
26		贈り物等が届いた時は、本人との電話連絡及び、遠 方の親族への状態報告、便り送付し疎遠にならない 様支援している。		
	馴染みの人や場との関係継続の支援			
27		家族を招いての行事等には、馴染みの人達にも参加していただ〈様、家族や知人を通して協力要請している。		
	利用者同士の関係の支援			
28		孤独にならない様職員が間に入り、輪の中に参加して いただ〈様支援している。		
	関係を断ち切らない取り組み			
29		必要であれば広報を配布したり、いつでも相談できる ような関係を築いている。		

	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)
•	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			
30	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	センター方式を用いて、本人の希望または家族の希望を聞き入れ、把握する様に努めている。		
	これまでの暮らしの把握			
31	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	情報シートを用いて、本人または家族・知人より情報 収集している。		
	暮らしの現状の把握			
32	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	毎日、バイタル、排尿、食事チェックを個人ケースに記録している。		
2.2	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		
	チームでつくる利用者本位の介護計画			
33	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	家族、本人の意見を取り入れ、管理者、担当職員及び 他職員がケア会議にて充分検討している。		
	現状に即した介護計画の見直し			
34	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	体調の変化時や見直しが必要な場合は、その都度管理者、担当職員及び他職員間でケア会議を実施し新しいプランを作成している。		

	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)
35	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	申し送りノートや日誌を、全員が目を通し情報共有に 努めている。		
3 . ≸	・ 機能性を活かした柔軟な支援			
36	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	通院、買い物等の送迎、または地域行事等の参加、 交流支援を行なっている。		
4.4	5人がより良〈暮らし続けるための地域資源との t	森働		
37	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	消防職員を招いての消防訓練及び、各団体との連 携、協力体制を築いている。		
38	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	併設施設に来ている業者を利用できる体制はできて いる。(行政独自のものは特にない)		
39	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	本人、家族の意見を尊重し、必要であればいつでも相 談できる体制はできている。		

	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)
40		本人、家族の希望のかかりつけ医の利用、毎年の健 康診断の結果を基に、診断、観察等のアドバイスを受け、家族に報告している。		
41	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	必要に応じて相談し、診断や治療が受けられる体制を 整えている。		
42		併設施設の看護職員に様態の異変または、受診した 際の医師の指示に対してのアドバイスを受け、利用者 の体調管理に役立てている。		
		医療機関と常に入院者の身体面、医療面での情報交換をし、家族に報告している。家族も含めて復帰時の相談、支援に向けての話し合いを行なっている。		
44	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	家族の要望に応じた対応をしている。医師、家族、施設、看護職員を交えて今後の対応を検討し、職員で終末期のケア(利用者の症状に適する)に関して事前に勉強し対応している。		
45	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	全スタッフが重度化、緊急時になった場合の対応ができるよう毎月1~2回勉強会を開いている。		

	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)	
46	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	環境の変化の重要さを家族に説明し、在宅時の生活 習慣、要望を本人や家族より聞き入れ、チームケアに 生かしている。			
	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				
(1)	一人ひとりの尊重		Ī		
	プライバシーの確保の徹底				
47		個人を尊重し、その人の生活空間を壊さないように支 援している。			
	利用者の希望の表出や自己決定の支援				
48	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	食事、外出等判断できうる事は本人に選択させてい る。			
	日々のその人らしい暮らし				
49	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	一人ひとりのペースを保ち、要望があった時には、そ の都度対応している。			
(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				
50	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	内外での服装、季節感を思わせる服装に気を配って いる。定期的理美容の援助。			

	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)
51		利用者と職員が一緒になって準備、片付けを行い、食事を楽しんでいる。誕生日には本人の希望の食事を 提供している。		
52	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	好むものを把握し、その時の身体状況に応じ、冷たい物、硬い物等を提供するよう配慮をしている。		
53		本人の排泄パターンと毎日の排泄チェックの記録をする事により、体調管理やスムーズな排泄に役立てている。		
54		本人の希望にそって入浴の可否を任せているが、拒 否の多い利用者または、体調不良で入浴できない利 用者には、工夫した声がけし、清拭援助をしている。		現在は施設側設定の曜日、時間での入浴をしている が、今後は夜間等の入浴も検討していく
55	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	利用者の睡眠パターンを把握し、眠れない時は状況 に合わせて、適切な対応をしている。		
(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		
56	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	一人ひとりの得意、不得意を理解し、それに合わせた 役割を与え、日々の生活に張りを持たせている。		

	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)	
57	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	家族と相談の上、個々に合わせた金銭管理が出来る ように支援している。			
58		外出の意義(場所、目的、時間)を充分説明し、本人の体調を考慮しながら、あくまでも本人の意思決定のもと外出している。			
59	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	家族合同の行事を年2~3回計画し、一緒に外出でき る機会を設けている。			
60	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	できる限り自分で出来るようにするが、できない所は 職員が援助し連絡が取れるように支援している。			
61	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				
(4)	(4)安心と安全を支える支援				
62	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	職員全員身体拘束のないケアを理解しているが、やむ を得ずしなければいけない場合がある事を家族に説 明している。			

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)
	鍵をかけないケアの実践			
63		健を掛けることの弊害を理解し、鍵を掛けていない。 出入り口にセンサーも設置し、観察できるようになって いる。また併設施設の職員の協力も得ている。		
	利用者の安全確認			
64	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	常に見守りできる体制を築いている。		
	注意の必要な物品の保管・管理			
65	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	薬品は鍵付きのボックスに保管し、包丁などの刃物類 は夜間職員の休憩室に保管している。		
	事故防止のための取り組み			
66	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	ヒヤリハット会議を行い、必要に応じて怪我、事故防止 のために工夫をしている。		
	急変や事故発生時の備え			
67		さまざまな場面を想定し、毎月勉強会または、訓練を している。		
	災害対策			
68	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、日ごるより地域の人々の協力を得られるよう働きかけている	昼夜想定の避難訓練を2ヶ月おきに実施。地域住民に もお互い協力できる体制を築いている。		

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)
69		特に重度化してきた利用者の家族には、今後起こり得る状況をお互い話し合い、先んじて安全補助具を装着 したりしている。		
(5)	- その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援			
70	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	毎日バイタルチェックを行い、必要に応じて医療機関を受診。状態観察しケース記録や日誌及び申し送りで全職員が状態把握に努めている。		
71	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	薬局からの説明書を個人ケースにファイルし、全職員が把握できるようにしている。服薬は、職員が手渡しして確認している。		
72	職員は、便秘の原因や及ぼす影響を理解し、	個々にあった使用量と頻度を全職員が把握し取組ん でいる。食事、水分調節や毎日の体操の中に、排便を 促す体操を取り入れている。		
73	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	朝、夕食後に行なっている。その人によって、声がけの人、半介助、全介助と必要に応じて支援している。		
74	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	栄養士のたてた献立をもとに食事を提供している。食 事量、水分のチェックも毎日行なっている。		

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)
	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)	対応マニュアル作成、定期的勉強会、広報等により地域住民に周知している。		
	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	対応マニュアル作成、用具は毎回消毒、毎日のメニューの食材量のチェックや在庫管理をする担当者を決めている。		
	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			
	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	東屋風な作りで、季節の草花をふんだんに飾り、楽しみながら迎え入れるような工夫をしている。		
78	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	季節に適した装飾、草花を飾り目の保養が出来る空間、環境づくりの工夫		
	共用空間における居場所づくり 共用空間の中には、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	利用者同士が自由に〈つろげる空間、共有できる空間、環境を確保している		

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)
		持ち込み自由。本人、家族と相談し必要な物を揃え、 快適な生活を出来るようにしている。		
	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	天窓や居室の窓を開閉し温度調整を行い、空気清浄 機で悪臭、除菌に努めている。		
(2)2	本人の力の発揮と安全を支える環境づくり			
82	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	車椅子使用の利用者の居室洗面台を、本人の能力にあわせ、改造している。 転倒の危険がある利用者の居室の工夫(コーナーに安全補助具装着、ベッドの位置、その他安全策)		
83		目印は解かり易く、高さや大きさ、色使い等を工夫し、 見えやすく理解しやすい環境を築いている。		
84		花壇、畑、芝生、動物があり、自由に鑑賞または空間 利用できるようにしている。 天気の良 い日は、中庭での食事(リフレッュ、閉じこもり防止)実 施。		

(部分は外部評価との共通評価項目です)

. 5	. サービスの成果に関する項目				
項目		取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所を 印で囲むこと)			
85	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 ほとんど掴んでいない			
86	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 ほとんどない			
87	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	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 ほとんどいない			
88	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 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			
89	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 ほとんどいない			
90	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 ほとんどいない			
91	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 ほとんどいない			
92	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			
93	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			

項目		取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所を 印で囲むこと)
94	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
95	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
96	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
97	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。)

- ・利用者重視の生活空間を心がけている
- ・その人らしい生き方、その人の力を充分把握し、認知症進行防止に努めている。
- ・花、観葉植物、絵画等の精神的リラックスできる配慮
- ・誕生日の利用者には希望の食事提供