

項目番号		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項目)	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)
自己評価	外部評価	タイトル	小項目			
理念に基づく運営						
1. 理念の共有						
1	1	地域密着型サービスとしての理念	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	地域の小学校との連携を保ち小学校訪問をしている。		
2	2	理念の共有と日々の取り組み	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	全ての目標は利用者中心でありその為の援助をしている。		
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い理念を、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	開放的なGHを目指し地域との連携を持ちながら日常的に外出の機会を設けている。		
2. 地域との支えあい						
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	近隣の方からお花等を散歩の時もらってきている。		
5	3	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	自治会に入会しており老人会の時等お祝いの品を頂いている。		
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	マンションの方々にGH見学を推進している。		
3. 理念を実践するための制度の理解と活用						
7	4	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	介護法を重視し又利用者の尊厳と自立への道を模索しながら支援している。		
8	5	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	地域への理解と協力なくして運営はできません。地域の声を事業者として反映していく。		
9	6	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	生活保護の利用者が多いので市役所の職員が頻繁に顔を見せて頂き貴重な声を生かしている。		
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	民生委員や生活支援課等貴重な意見を取り入れ必要に応じて話し合いを設けている。		
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に注意を払い、防止に努めている	県の身体拘束や虐待防止等講習等にいき積極的に虐待防止に心がけている。		
4. 理念を実践するための体制						
12		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	利用者、家族を交え文書を読上げ納得していただいてから署名捺印を頂いている。		

項目番号		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項目)	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)
自己評価	外部評価	タイトル	小項目			
13		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	苦情担当者を配置し利用者、家族からの苦情や意見を汲み上げている。		
14	7	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	緊急の場合(病気、怪我)等の時はすぐに家族に電話をして報告するがそれ以外は家族来所時に生活の様子を報告している。		
15	8	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	家族にも苦情はGH内で市役所の高齢者福祉課の電話を伝え苦情を言うことができる事を伝えていく		
16		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く機会を設け、反映させている	カンファレンスシートや企画書等で提案を記入している。		
17		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	家族の訪問にあわせて担当の人が出勤を調整して話し合いに来れるようにしている。		
18	9	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	退職の場合は二ヶ月前に言って頂きそれに合わせて求人募集を出すようにしている。		
5. 人材の育成と支援						
19	10	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	実習室をもうけ、定期的に技術の向上を目指している。OJTでの教育を推進している。		
20	11	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	船橋GH連絡会等の会議を当GHで開催して他のGH職員との交流を密にしている。		
21		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	公休日は極力仕事のことは忘れ電話連絡も必要最低限にとどめ公私の区別をはっきりさせていく		
22		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	船橋GH連絡会等で勉強している。		
.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						
23		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	見極めの力をつけるため、職員個々にもケアチェック表を渡し、見極め方を学んで頂く。		
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	利用者がGHに喜んで入居した方はおりません家族も断腸の思いでGHに入居させています。		
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	家族の意見を聞きながら当初は何が出来るか見極める事の重要性を認識する。		
26	12	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	まずはコミュニケーションや敵対心ではない事を伝え行動にもその事を表しながら対応している。		

項目番号		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項目)	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)
自己評価	外部評価	タイトル	小項目			
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援						
27	13	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	相手のペースに合わせてながら一緒に考え行動をしている。		
28		本人を共に支えあう関係	家族との職員は、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	利用者を褒めることに重点を置き楽しい生活をサポートしている。		
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	定期的に家族の訪問を促している。		
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	以前の友達や親戚等訪問を促している。		
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	好き嫌いがあるので、状況を見ながらさりげないサポートをしている。		
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	退去した利用者の家族も時々顔を見せてくれます。		
3. 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						
33	14	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	ADLの低下や認知症の進行により悪化するケースがあるが、医師や看護師の力を借りていい方向になるように努力している。		
34		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	生活歴を重視し趣味や志向を重視している		
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	ケアプランは勿論だが、身体の状態を勘案し状況に応じて対応している。		
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						
36	15	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アを反映した介護計画を作成している	職員全体でアセスメントをして利用者の状況を全体で把握するようにしている。		
37	16	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	昨日と今日とでは状態の変化があるので状況に応じて家族や医師等に相談している。		
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いる	日常生活を記録に残し職員全体で看護計画を共有している。		
3. 多機能性を活かした柔軟な支援						
39	17	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	GHの特性を生かし地域や小学校との連携を密にしている。		
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						
40		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	民生委員の訪問もあり、消防訓練も実施している。		

項目番号		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項目)	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)
自己評価	外部評価	タイトル	小項目			
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	船橋総合病院のワーカーの来所も多く定期的に相談を双方で持っている。		
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	地域包括支援センターから紹介いただいた利用者也入居しています。		
43	18	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、納得が得られたか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	二週間に一回の訪問があり処方箋など出して頂き利用者の医療を見守っている。		
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	医師や看護師の認知症や感染症の事等気軽に聞ける環境にあります。		
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	非常勤の職員として配置しており病気の事や感染症等職員も大いに勉強しています。		
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	病院のワーカーと相談して早期の退院を医師や家族を交え話し合うようにしている。		
47	19	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	重度化における対処や延命治療に対する家族の考えを聞き文書にして、もしもの時は医師に提出するようにしている。		
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、かかりつけ医等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	家族や利用者、医師との情報交換を進めています。		
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	特別養護老人ホームに申し込んでいる入居者もあり、その際は利用者、家族のケアを十分にするように心がけている。		
. 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						
50	20	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	入室する時は利用者の許可を得てプライバシーに配慮するように心がけている。		
51		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	利用者中心の生活がGHであり一緒に考えながら得意分野を引出すように援助している。		
52	21	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、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	個々の嗜好や生き方趣味等利用者の楽しんで行うことを中心に考え実行している。		
(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						
53		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	定期的に美容師を呼び身だしなみを整えていただいている。		

項目番号		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項目)	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)
自己評価	外部評価	タイトル	小項目			
54	22	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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	回転寿司に食事会を兼ねて行きGH外での楽しく食事を行っている。		
55		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	煙草を吸う人は現在いません。		
56		気持ちよい排泄の支援	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	他の利用者に気づかれない様に、さりげないトイレ誘導を実行している。		
57	23	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	入浴日は決まっていますが失禁等の時はシャワー等で清潔を維持するように心がけている。		
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	適度な疲労感で安眠に向けるように努めている。		
(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	24	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	出来る事と出来ないことの見極めが非常に需要だと思います。		
60		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			金銭の管理は家族にお願いし利用者は持っていません。
61	25	日常的な外出支援	事業所の中だけで過ごさず、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	天候にもよるが散歩に出かけている。		
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	フラワーパークや花見等外出の機会を多く設けている。		
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	年賀状やお便りなど定期的に出している		
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	来所者大いにOK		
(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	千葉県講義等にも参加し拘束しないケアを実践しています。		
66	26	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	日中の鍵をかけることはありません。又個人の居室も鍵はかかりません		
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	段差もあるので、声かけや誘導等職員の見守りが重要です。		
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	飲薬等利用者の手に触れないように心がけています。		

項目番号		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 たい項目)	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)
自己 評価	外部 評価	タイトル	小項目			
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	転倒防止は非常に難しい課題ではあるが、筋力強化を続ける事が転倒防止と考えてい		
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	看護師からQ&Aや方法を教えてもらって いる		
71	27	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	年2回の防火訓練を実施し1回は消防署に も協力して頂きながら訓練をしている		
72		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された対応策を話し合っている	契約時や日常生活でのリスクに対して利用者、 家族と話して、守れない危険もある事を伝えて います		
(5) その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援						
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	看護師に協力してもらいながら職員、医師と も連携している		
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	一人一人のケースに保管し飲み忘れや過 剰飲み等を防ぐようにしています。		
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	排便、排尿表を活用し医師や看護師に相談 し服薬を活用する時もあります。		
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	口腔ケアを行い、誤嚥を防ぐように努力して います。		
77	28	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	水分摂取量を記録し脱水状態にならないよ うにしています。		
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)	インフルエンザの接種を利用者職員に義務付けています。		
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	基本的になまものを食べることはありません。 定期的に塩素系で消毒をしています。		
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		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	季節感を出し、入りやすいように工夫してい ます		
81	29	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	廊下やリビング等利用者の写真を飾り、利 用者や家族、外部の方が見れるように工夫 しています。		
82		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	気の合った利用者同士がお互いの居室を 訪れ楽しく過ごしています。		
83	30	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	利用者は今まで生活していた物を部屋に持 ち込んでいます。新しいものよりなじみの物 を持って来るようお願いしています。		

項目番号		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項目)	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)
自己評価	外部評価	タイトル	小項目			
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	リビング、居室等エアコンがあり温度調整をしながら生活しています。		
(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	体操を日課としており、少しでもADL低下を防ぐように努力しています		
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	会話とスキンシップを取り入れ混乱の置きにくいように努力しています。		
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	個々の部屋にベランダに花を飾ったり庭に花や木を植えています。		

(様式1)

自己評価票

項目番号		項目	取り組みの成果 (該当する箇所を 印で囲むこと)
自己 評価	外部 評価	タイトル	
サービスの成果に関する項目			
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	ほぼ全ての利用者の 利用者の2/3くらいの 利用者の1/3くらいの ほとんど掴んでいない
89		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
90		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くらいが 利用者の1/3くらいが ほとんどいない
91		利用者は、職員が支援することで生き生きと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くらいが 利用者の1/3くらいが ほとんどいない
92		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こころへ出かけている 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが ほとんどいない
93		利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごさせている	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが ほとんどいない
94		利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らさせている	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが ほとんどいない
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ます	ほぼ全ての家族と 家族の2/3くらいと 家族の1/3くらいと ほとんどいない
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	ほぼ毎日のように 数日に1回程度 たまに ほとんどない

項目番号		項目	取り組みの成果 (該当する箇所を 印で囲むこと)
自己 評価	外部 評価	タイトル	
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	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 全くいない
98		職員は、生き活きと働けている	ほぼ全ての職員が 職員の2/3くらいが 職員の1/3くらいが ほとんどいない
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	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3くらいが 利用者の1/3くらいが ほとんどいない
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	ほぼ全ての家族等が 家族等の2/3くらいが 家族等の1/3くらいが ほとんどできていない