(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〈運営			
1.耳	里念と共有			
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〈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			
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	・施設内に基本理念と職員心得を掲示し、日々目に触れるようにしている。		
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	・施設内の共有スペースに基本理念を掲示し、家族や 地域の方々の来苑時にはいつでも目に出来る様にし ている。		
2.\$	也域との支えあい			
4		と雑談されることにより落ちつき帰苑される等の付き合いが出来ている。・運営推進協議会開催時には、自治会、家族の方々へ出席の案内をし、意見交換が出来ている。・夏祭り等の行事において、専門学生のボランティアを依頼し、又、保育園児や老人会の慰問を		

	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	・外部評価の結果を回覧し、又は、会議の議題として とりあげ話し合い、改善に取り組んでいる。		
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	・議題を設け報告し家族会、役場担当者等から意見を 頂き、サービスの向上に努めている。		
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	・役場主催の地域ケア会議に出席し他福祉施設と情 報の交換を行っている。		
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	・職員会議の議題として取り上げスタッフ全員が学ぶ 機会を持っている。		
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	・職員会議の議題として取り上げ学ぶ機会を設け、 又、マスメデイア等から聞かれる、高齢者虐待を常に 話題にしている。		

	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)	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	<b>l念を実践するための体制</b>			
	契約に関する説明と納得			
10	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、重要事項説明書を用いながら家族に十分納得して頂ける様な説明を心がけている。		
	運営に関する利用者意見の反映			
11	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	・利用者自身が言葉にする事は難し(、日常の言動や 行動、又は、特変等から理解するよう努めている。		
	家族等への報告			
12	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「おたより」を発行し、日々の生活や健康状態を伝え、又、「お小遣い帳」のコピーも同封している。		
	運営に関する家族等意見の反映			
13	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「ご意見箱・ご相談・ご要望箱」を設置しいつで も苦情等を受ける体制にしている。		
	運営に関する職員意見の反映			
14	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	・月に1回行う職員会議、サービス会議において意見を聞く機会はあるものの反映されていないと思われる。		
	柔軟な対応に向けた勤務調整			
15		各夜勤者の他、深夜勤務者を設け、3人体制にて夜勤 帯を行っている。		

	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)
16	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	・定時の移動はあるものの十分に配慮し利用者に影響のない様努めている。		
5.,	<b>、材の育成と支援</b>			
17	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	・勤務年数に応じて、研修を受ける機会を設けている。 又、2ヶ月に一度内部研修を実施、各担当者が議題に ついてまとめ発表する場を設けている。		
18	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	・地域ケア会議に出席し、交流する機械が出来ている。 職員会議において報告し日々のサービスの向上に努めている。		
19	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 るための良好な工夫や環境づくりに取り組んで いる	・新年会、忘年会、ボーリング大会などを開催し、スト レスの発散が出来るようにしている。		
20	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	·資格取得等の実績や個々の努力等を評価する体制 は感じられない。		

	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)	
.5	安心と信頼に向けた関係づくりと支援				
1.4	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〈聴〈機会をつ〈り、受けとめる努力をしている	・入所時には、事前に面接に出向き本人や家族から情報を収集し、入所判定会議を開き検討している。			
	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	・判定会議において、支援に十分対応出来るのかを検討し入所の判断を行い受け入れの不可能な場合は、 他施設の情報を提供している。			
	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	・入所前の施設見学や、在宅で使用されていた「なじみの家具」などの持ち込み等を積極的に進め家族と協力しながら安心して暮らせる馴染みの場所作りをしている。			
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	・施設内の菜園では、野菜作りをし、農業の/ウハウを利用者から学び、収穫時には共に喜びを実感する様な場面を作っている。			

	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)	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)
25	本人を共に支えあう家族との関係	·苑内行事への参加を促し、一緒の時間を過ごせる様 努めている。・帰宅の訴え等強〈、頻繁に続〈時は来苑		
25	・ 職員は、家族を又接される一方の立場にあがず、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	労のでいる。・帰宅の訴え寺強く、頻繁に続く時は未免 を求め、気分転換を図るよう努めている。		
	本人と家族のよりよい関係に向けた支援			
26	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	・月に一回「おたより」にて近況を報告し、又、特変時等には、随時電話で連絡をとり合っている。		
	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	・本人への面会は、いつでも自由に出来る様呼びかけ、又、本人の訴えにて馴染みの場所へ外出出来る 様援助している。		
	利用者同士の関係の支援	・気性の合う利用者同士を、隣席し食事を楽しめる様		
28	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	配慮している。又、ホールの一角には利用者同士が関		
	関係を断ち切らない取り組み			
29	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	・入院による退所や、他施設への入所が主な為、退所後の関係は保たれていない。		

	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)
	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	・居室内の装飾等は本人の意向に添えている。又、外出等の希望時には、ドライブに出かけ意向の訴えが困難な場合は、家族から情報を頂いている。		
	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	・入所前の面接にて、本人や家族から情報を収集し、 又、他施設からの入所についても情報提供を頂きこれ までの暮らし方を把握出来る様努めている。		
	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	・一人ひとりの個性を大切にし、心身の状態を把握した上で、自身で出来る事を、無理強いする事な〈継続的に出来る様支援している。		
2.2	- 本人がより良〈暮らし続けるための介護計画の作	<u></u>		
	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	·各利用者の担当を決め介護計画を掲げ月に一度職員で検討し、家族に報告する体制を作っている。		
	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	・状態に変化がみられた時は、随時家族に相談し意向 を聞き本人がよりよ〈生活出来る様見直しを行ってい 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	・利用者ごとにケース記録を作成し、精神、身体、又は、発した言葉などの事実を記録し、又、所見を設け各スッタッフの気づきを記入し職員全員が情報を共有しながら介護計画の評価を行っている。		
3.3	・ B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	・要望に応じて、通院介助や送迎、外出、外泊に対応するよう努めている。		
4.2	<b>ト人がより良〈暮らし続けるための地域資源との</b> †	<b>嘉働</b>		
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	・夏祭りには、地域の専門学校生にボランティアを依頼し、協力を頂いている。・防災訓練時には、地域の消防署に指導を頂いている。		
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	・他のサービスは、利用していない。		
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	・協働はされていない。		

	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)
40	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	・入所以前から受診していた、かかりつけ医を継続出 来る様家族の協力を得ながら支援している。		
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	・かかりつけ医での診療、治療が困難な場合は専門医 での診療が出来る様家族と十分話し合っている。		
42	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	・以前契約をしていた、訪問看護ステーションが休止となり、現在は相談できない状態である。		
43	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	・入院時、退院時には、お互い「情報提供」を交換している。しかし、早期退院に向けての情報交換はしていない。		
44	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	·看護師が在籍しておらず、重度化や終末期には対応 出来ない。		
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	・職員研修において議題に取り上げ理解はしているが、実施していない。		

	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)	
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	・他施設へ入所する際には「退所時情報提供書」を作成し、自宅へ移り住む場合は十分な説明をしている。			
	ー その人らしい暮らしを続けるための日々の支	₹援			
1.7	その人らしい暮らしの支援				
(1)	一人ひとりの尊重				
	プライバシーの確保の徹底	・日々の生活の中での声がけは、「尊重」を忘れずにプ			
47	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	ライバシーを損なうことのない様十分に配慮している。・個人のファイルについては通常は目に触れない別室の棚に一括保管している。			
	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	・各利用者が理解出来るような話しかけや、話すスピードに気を配り又は、ジェスチャー等を加え意思を汲み取るよう努めている。			
	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	・入浴時、声がけに拒否見られたときは、無理強いせず日を改める等、施設側のスケジュールを押しつけず、一人ひとりに意思を尊重するよう心がけている。			
(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	・散髪は、苑へ出向いてもらい行い、希望者は理美容			
50	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	院へ出かけられるよう支援している。・日々の服装は 自由に着替えられるよう押入れの外へ衣装ケース等 を置いている。			

	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)
51		・一人ひとりの能力に応じた食器を準備し、出来る限り自力摂取出来る様援助している。。準備、片付けおにぎり作り等能力に応じて手伝いをお願いしている。		
	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	・家族から、差し入れのおやつ等について、個人で管理出来る利用者にはいつでも自由に楽しめる様居室に置き、管理できない方については、職員が管理し希望時に食せるようにしている。		
	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	・個々に、排泄表を作成し、適時にトイレ使用の声がけ や誘導を行っている。		
54		・週に2回以上入浴出来る様、チェック表を作成し管理している。しかし、拒否等見られた時は、無理強いせず、曜日を変え日々の状態を見ながら施行している。		
	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	・さもすれば、終日ベット上で過ごしてしまいがちの利用者には、離床を促すも、休憩の時間は自由としている。又、就寝できず覚醒が続く利用者には、話し相手になる等し状況におうじて対応している。		
(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	・掃除や、茶碗拭き、菜園の草取り、又は、フキやミズの皮むき等、これまでしてきたであろう日々の仕事をお願いし、楽しみながら行える様支援している。		

	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 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	・家庭からお預かりしている、おこづかいは、職員が管理しているが、小銭程度のお金の所持は自由としている。しかし、外出等の際にも受払いをしていないのが現実である。			
58		・訴えがあった時は、ドライブや買い物等可能な限り、 要望に答えられる様支援している。又、家族にも一諸 の外出の呼びかけを行っている。			
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	・年間行事の中に「外出、ドライブ、食事会」を設け他 利用者と出かけられる機会を作っている。			
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	・訴えが聞かれた時は、自由に電話を掛けられるよう 支援している。手紙のやり取りは、出来ていない。			
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	・面会時には、居室等へ案内し時間制限する事無〈過ごせるようにしている。又、毎月のお便りにて、面会を呼びかけている。			
(4)	(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 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	・職員会議等において「身体拘束」について話し合い、 理解し、日々の生活の援助をしている。			

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)
63	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	・夜間や、早朝の職員の勤務人員に制限がある時は 施錠するも、日中は開放すている。		
64	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	・居室内の様子は観察するも、必要以上に係らずプラ イバシーを確保している。		
65		・在宅で使用していた、注意の必要な物品は一旦居室 内に常備し様子を見、管理能力に応じて事務所等で お預かりしている。		
66	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	・身体の状態により起こりうる事故を申し送り等で話し 合い、事前に対処するよう心がけている。		
67	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	・初期対応マニュアルを作成し、事務所内に常備して いる。		
68	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	・五戸消防署の職員と共に防災訓練を実施し、又、夜 間災害発生時に備えて、マニュアルと職員連絡網を作 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)
69	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	・日々の生活の中で徐々に起こり得るであろうリスクに ついて、家族に相談し意向を聞きながらケアに取り組 んでいる。		
(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	・バイタル測定や生活状況、表情等に異変を感じた時は、ケースに記録し朝・夕の申し送り時に、話し合い全員が情報を共有出来る様にしている。		
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	·各利用者のファイルに処方箋を添付し効能、注意事 項等を理解している。		
72	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	・職員会議の議題として、とりあげ、学び食事に工夫を加え、又、毎日CDを活用し軽体操を行っている。		
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	・毎食後、声がけや介助にて口腔ケアを、行っている。		
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	・「食事摂取量表」を作成し、日々の食事の摂取量を 把握出来るようにしている。・食事の他、おやつ時には 十分水分を摂取できるよう、声がけや会場に努めてい 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)
	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)	・[感染症対応マニュアル」を作成し、事務所内に常備 し職員全員が知識としている。又、インフルエンザ予防接 種は、利用者職員共にしている。		
	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	・まな板、三角コーナー等は夜間毎日ハイター消毒し、 冷蔵庫内は週に一回掃除を行い同時に食材の賞味 期限のチェックを行っている。		
	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			
77	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	・植木や季節の花を植え、家族と同じ雰囲気を味わえ る様工夫している。		
	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、居間には利用者と職員が一諸に作った 季節の壁画を掲示したり日々の写真を掲示している。		
	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	・居間の一画に畳があり、冬季間はこたつを置き、腰をかけたり、横になったりと寛げるスペースを作っている。		

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)	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)
80	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	・出来るだけ使い親しんだ家具を持ち込んで預けるよ うにしている。		
81	気に努め、温度調節は、外気温と大きな差がな	・居間には、温・湿計を設置し、温度、湿度喚起等、常に気を配っている。又、居室においても換気扇を設置し、温度調整は、窓の開閉やブラインドにより行っている。		
(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	・廊下、トイレ、玄関等に手すりを設置し利用者が出来 るだけ自立して日常生活を送れる様にしている。		
83		・混乱しがちな利用者の居室には、大きな文字で名前を書いて貼ったり、居室以内にトイレの場所矢印示す等の工夫をしている。		
84	建物の活用 建物を利用者が楽しんだり、活動できるように 活かしている	・玄関先にベンチを設置し外気浴を楽しんだり」、渡り 廊下に腰を下し畑仕事をみられる様にしている。		

部分は外部評価との共通評価項目です )

. サービスの成果に関する項目				
項目		取 り 組 み の 成 果 (該当する箇所に 印をつけて〈ださい)		
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 全くいない
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〈ださい。)