

自己評価票

- 自己評価は全部で100項目あります。
- これらの項目は事業所が地域密着型サービスとして目標とされる実践がなされているかを具体的に確認するものです。そして改善に向けた具体的な課題を事業所が見出し、改善への取り組みを行っていくための指針とします。
- 項目一つひとつを職員全員で点検していく過程が重要です。点検は、項目の最初から順番に行う必要はありません。点検しやすい項目(例えば、下記項目のⅡやⅢ等)から始めて下さい。
- 自己評価は、外部評価の資料となります。外部評価が事業所の実践を十分に反映したものになるよう、自己評価は事実に基づいて具体的に記入しましょう。
- 自己評価結果は、外部評価結果とともに公開されます。家族や地域の人々に事業所の日頃の実践や改善への取り組みを示し、信頼を高める機会として活かしましょう。

地域密着型サービスの自己評価項目構成

	項目数
I. 理念に基づく運営	<u>22</u>
1. 理念の共有	3
2. 地域との支えあい	3
3. 理念を実践するための制度の理解と活用	5
4. 理念を実践するための体制	7
5. 人材の育成と支援	4
II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援	<u>10</u>
1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応	4
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援	6
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	<u>17</u>
1. 一人ひとりの把握	3
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
3. 多機能性を活かした柔軟な支援	1
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	10
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援	<u>38</u>
1. その人らしい暮らしの支援	30
2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり	8
V. サービスの成果に関する項目	<u>13</u>
	<u>合計</u> <u>100</u>

○記入方法

[取り組みの事実]

ケアサービスの提供状況や事業所の取り組み状況を具体的かつ客観的に記入します。(実施できているか、実施できていないかに関わらず事実を記入)

[取り組んでいきたい項目]

今後、改善したり、さらに工夫を重ねたいと考えた項目に○をつけます。

[取り組んでいきたい内容]

「取り組んでいきたい項目」で○をつけた項目について、改善目標や取り組み内容を記入します。また、既に改善に取り組んでいる内容・事実があれば、それを含めて記入します。

[特に力を入れている点・アピールしたい点](アウトカム項目の後にある欄です)

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ます。

○用語の説明

家族等 = 家族、家族に代わる本人をよく知る人、成年後見人などを含みます。

家 族 = 家族に限定しています。

運営者 = 事業所の経営・運営の実際の決定権を持つ、管理者より上位の役職者(経営者と同義)を指します。経営者が管理者をかねる場合は、その人を指します。

職員 = 管理者および常勤職員、非常勤職員、パート等事業所で実務につくすべての人を含みます。

チーム = 管理者・職員はもとより、家族等、かかりつけ医、包括支援センターの職員等、事業所以外のメンバーも含めて利用者を支えている関係者を含みます。

○評価シートの説明

評価調査票は、プロセス評価の項目(No.1からNo.87)とサービスの成果(アウトカム)の項目(No.88からNo.100)の2種類のシートに分かれています。記入する際は、2種類とも必ず記入するようご注意ください。

事業所名	グループホームすずらん
(ユニット名)	すずらん 1階
所在地 (県・市町村名)	岐阜県岐阜市中西郷1-71-1
記入者名 (管理者)	渡辺 美和
記入日	平成 19 年 5 月 5 日

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)

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)	(○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)
I. 理念に基づく運営			
1. 理念と共有			
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	<input type="radio"/>	その人らしい、快適で穏やかなシルバーライフを常にサポートします。という運営理念を掲げ、取り組んでいます 理念の実行に向けて、その人らしく暮らしていけるよう支えていきたい
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	<input type="radio"/>	運営理念は、一番、目のつく玄関に掲示し、実践に向けて日々、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	<input type="radio"/>	運営推進会議や、家族等の面会時などの機会があれば伝えるようにしている 運営推進会議の内容も、
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努めている	<input type="radio"/>	近隣の方への挨拶を忘れず、玄関の周りに花を植えたり、雨天の日以外は、庭の掃除をし、気軽に立ち寄ってもらえる様な、環境づくりを行っている 施設側としては、気軽に立ち寄ってもらいたいとの思いはあるが、立ち寄ってもらえる機会は少ない。もっと施設に興味を持っていただけるよう努力していきたい
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	<input type="radio"/>	近隣の学校等の、行事案内があれば必ず参加している

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)
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、取り組んでいく	運営推進会議にて、地域の人とどのように関わっていけば良いかを、民生委員や地域の方から、意見を吸収し、活動していく	○	あまり実行できていないが、今後、意見を参考に、積極的に実行していきたい
3. 理念を実践するための制度の理解と活用			
7 ○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	外部評価の後、改善シートに記入し、職員全員で対策を話し合っている。		
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	年に4回、会議の開催を行っているが、会議の内容等模索中である	○	運営推進会議を数多く開催し、施設の取り組みを多くの方に理解して頂きたい
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	分からぬことがあれば、市の担当者に相談しながら、サービスの質の向上に取り組んでいる。		
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	本部が開催する研修や、それ以外の研修会等に参加し、制度について学べるよう取り組んでいる		
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注意を払い、防止に努めている	施設内で、虐待が無い様注意を払っている	○	高齢者虐待防止関連法について、学ぶ機会を増やして行きたい

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. 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		
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		
14	○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		
15	○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		
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		
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		
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	○	1・2階の職員が交代して、勤務する事があるが利用者にとって、馴染みの職員が増え、ダメージというよりプラスになっていると思うし、今後も続けて行きたい

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)
5. 人材の育成と支援			
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	運営者は、新人研修や社員研修などの機会を設けてくれており、管理者や職員は参加している	○ 勤務の調整などを行い、多くの職員が研修に参加できるように取り組んで行きたい
20	○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	管理者は、地域の同業者と交流する機会があり、ネットワークづくりにも努めている 相談をしながら、サービスの質の向上に取り組んでいる	○ これからも、ネットワークを広げていきたい
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	運営者は、管理者の相談を聞きストレスの軽減の為、努めてくれる 管理者は、職員の話を聞き、誰もが働きやすい環境づくりに取り組んでいる	
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、各自が向上心を持つて働くように努めている	運営者は、管理者や職員の努力や実績、勤務状況を把握し、各種委員会や係等を設置し、向上心を持って働くように努めている	○ 職員一人ひとりが、今以上に責任を持ち、積極的に働けるようなシステムづくりに取り組みたい
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			
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聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている	入居前に本人とゆっくり話す時間をつくり、困っている事、不安な事などを聞く様にしている 入居後も求めている事等を聞き受け止めている	
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聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている	利用者の話と共に、家族等からも困っていること、求めていることを聞き受けとめるようにしている	

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)
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」まざ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	本人と家族が必要としている支援があれば、対応するようにしている		
26 ○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、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	入居前に出来るだけ施設に来て頂き、職員や利用者と顔を合わせる。施設に慣れるまでは、他利用者とのトラブルを避ける為、職員が間に入るよう心掛けている。それまでの生活のリズムを壊さないよう、ご自分のペースで過ごしていただく		
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援			
27 ○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ける、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	利用者にとって職員は、子供の様な存在であったり、相談する相手であったりと信頼関係ができていて、支えあう関係を気付けています		
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ける、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	何事も家族に相談し、協力を得ながら利用者を支えていくよう努めている		
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くように支援している	これまでの話を聞いて、本人と家族との程よい距離感をつかめる様取り組み、より良い関係が築けるように努めている		
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	これまで利用してきた店や美容室や喫茶店等へ、行きたいとの希望があれば、家族の協力を得て本人の希望に添える様にしている		
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	利用者同士の関係を把握し、コミュニケーションがうまくいかない場合、職員が間に入り、良い関係づくりに努めている	○	限られたスペースの中なので、利用者同士のトラブルが発生することもあるが、職員全員で、対応策を話し合って、すぐに対応できるようにしたい

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)
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合いを大切にしている	サービス利用が終了しても、それまで築いてきた関係を断ち切らず、退去後の相談や、出来る限りの対応をしている		

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

33 ○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	個々の希望の把握に努め、出来る限り本人の思いを尊重している。困難な場合でも、本人本位に話し合い、より本人の思いに近いように、努めている		
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	個々の生活歴など、職員全員が把握できるよう、月に1回会議を行っている	○	居室担当が、今までより詳しい、利用者の生活歴等を把握し会議の場で情報提供し、職員全員で情報を共有化していきたい
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	個々の生活のペースを把握できるよう話し合いの場を設けている	○	居室担当が、今までより詳しい、利用者の生活ペース等を把握し会議の場で情報提供し、職員全員で情報を共有化していきたい

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 ○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ィアを反映した介護計画を作成している	介護計画を作成する時には、本人や家族等と話し合い、作成後も本人や家族等に説明し、了解を得て、介護にあたる	○	本人や家族のニーズを、今以上に引き出し介護計画を作成していきたい
37 ○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	介護計画の見直しは、定期的に行っている。見直し以前に、変化が生じた場合は、本人、家族等、関係者と話し合いを行っている	○	利用者に変化が生じた時、話し合いの後、現状に即した計画の作成に努めたい

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)
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	日々の様子や気付き等、申し送りノート等を活用し、情報の共有化を行っている		
3. 多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	本人や家族の要望に応じて、支援を行っている 例えば、畑仕事がやりたいとの要望には、施設の畑にて、野菜を作つていただく等		
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	民生委員やボランティアの方は、利用者の支援に積極的に参加してくださり、消防等、地元の協力も得られている		
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	他の地域のケアマネージャーやサービス事業所との関わりがあり、相談しながら、利用者の支援を行っている		
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の方に雲煙推進会議についてなど、相談して実施していくようにして		
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	本人や家族の要望を大切に、納得が得られたかかりつけ医より、適切な医療を受けられるよう支援している		

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)
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	かかりつけの先生は、職員が相談しやすく、いつでも助言や指示をいただける 利用者は認知症の治療や治療を受けられ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	看護職と相談したり、日常の健康管理や医療活用の支援をしている	○	会社としては、今後、訪問看護を取り入れ、看護職との連携が取れる体制を作っていく方針である
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	利用者の早期退院に向けて、病院関係者との相談、話し合いに努めている 利用者の安心の為に、ほぼ毎日、職員が交代で面会に行くようにしている		
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	重度化した場合や、終末期のありかたについて、本人や家族等と話し合う機会を設け、出来るだけ意向を受け止めるようしている	○	話し合いをしていても、いざとなると家族や本人の意向が受け止められ辛い事もあるが、今後も、会社と本人や家族等の納得のいく対応ができるよう努めて行きたい
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	利用者が重度や終末期をより良く暮らせる為に、かかりつけ医に相談し、今後に備え検討や準備を行っている	○	重度、終末期に向けて、できること・できないことを見極め、かかりつけ医と連携をとって検討や準備を整えていきたい
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	利用者が転居される際、家族やケア関係者と書面や口頭だけでなく、情報交換や話し合いを行い環境が変わっても、受けるダメージが少なく、今までの生活が維持できる様努めている		

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)
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			
50	○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	個々の誇りやプライバシーを尊重した声かけや、対応を心がけている。個人情報の保持についても、職員は頭に入れ、取り扱いに注意している	
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	利用者は思いや希望を自由に口にされる事が多く、職員はそれに出来る限り、早く対応できるように努力している。自己決定が困難な場合には、職員が説明し、自己決定され納得されていると思う	
52	○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	食事、入浴、買物等あらゆる場面において、個々の希望にそって支援するように努めているが、希望に沿えない場合には、事情にを説明し納得していただいている	
(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	本人の望む理容・美容室へ家族の協力を得ながら、行っていただいたり、地元の理容室やボランティアとの交流を深めたりもしている。また、女性の方は 職員と一緒に化粧品や髪飾りを買いに行く等の支援も行っている	
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	献立を立てる際、利用者の意見を取り入れたり、誕生日は、その方の好きな物を提供する 準備は、料理がお好きな方と一緒に買い 片付けは、男性の方も進んでやっていただいている	
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々的に楽しめるよう支援している	利用者の嗜好品は、かかりつけ医と相談し、体に影響が無ければ、本が望む物を楽しんでいただいている タバコに関しては、火の始末の為、職員が付き添う事もある	

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)
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に応じて、トイレでの排泄が出来るよう支援している 失敗やオムツの使用量も減ってきてている		
57 ○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、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	職員の都合だけでなく、本人の希望も取り入れて、長風呂が好きな方、一番風呂が良い方等、個々の希望に合わせて、入浴を楽しめるように支援している		
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寝れるよう支援している	個々の生活習慣や身体状況を把握し、安心して休んでいただけるよう支援している		
(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 ○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	個々の生活暦や力に合わせた、役割、楽しみごと、気晴らしの支援を行っている 掃除好きな方には、他のフロアーや庭の掃除をやって頂き、終わった時はとても満足気な顔をされている		
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	お金の管理については、出来る限り本人の意思を尊重し、家族の理解を得て、お金を所持し、使えるようにしている		
61 ○日常的な外出支援 事業所の中だけで過ごさずに、一人ひとりのそこ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	外出好きな利用者が多く、なるべく要望に答えるように支援しており、殆ど、毎日一人以上は外出している		
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	利用者の馴染みの場所や行きたい所へ、出掛けられるように支援したり、家族と一緒に過ごす時間も作れるように、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)
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	家族や大切な人に、好きな時に電話や手紙のやり取りが出来るように、家族にも了解を得ている		
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	利用者のとて大切な人達が、気軽に訪問できるように、声掛け、笑顔等、居心地の良い雰囲気作りに努めている		
(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	身体拘束をしないケアに努めている	○	職員全員が(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)を理解していきたい
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	日中玄関に鍵はかっておらず、職員の把握のもとに、自由に出入りでき、天気の良い日は開放してある事もある		
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	利用者の所在や様子を把握しやすい環境にあり、プライバシーに配慮しながら、目配りをしている		
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	個々の状態に応じて、危険を防げるよう、対応している タバコを吸われる方は、喫煙時のみライターを渡している		
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	会社内では、事故防止の為の知識を学ぶ機会があり、事故が起きると本部も交えて話し合いを行うようにしている		

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)
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	社内研修等で、職員全員が応急手当や初期対応の訓練を行っている 消防主催の応急手当の講習などにも参加していると考えている		
71	○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	年に2回は、避難訓練を行い、昼夜問わず避難できる方法を身につけるよう、利用者と共に訓練している 年に1度は消防署の方にも来て頂き、指導していただいている		
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した対応策を話し合っている	利用者の状況、情報を家族等に伝え、リスクについても、家族等と話し合いを行っている		
(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援				
73	○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	少人数の為、体調の変化や、異変に気付きやすく、異変に気付いた時は、速やかに情報を共有し、必要であればかかりつけ医に相談し、対応するようにしている		
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、薬が処方された時点での目的や、副作用等を理解するようにしている 薬の変更があった場合も、必ず確認している 処方箋は、手の届く場所に保管しており、いつでも確認できるようになっている		
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	個々の便秘の原因等を理解し、予防の為にヨーグルトやセンナ茶などを提供したり、ラジオ体操を行ったりしている		
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	食後の口腔ケアは、個々に合わせた支援をしている 歯科助手の方に指導をいただくこともある		

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)
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	食事・水分摂取量は記録に残し、摂取量が少ない方には声掛け等で促すようにしている		
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)	感染症についてのマニュアルが設置してあり、いつでも目を通せるようになっている 必要時には、マニュアルをもとに、職員全員で話し合い対策を考え、実施している		
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	衛生管理マニュアルに沿って、調理器具などの消毒を行い、安全な食生活の管理に努めている 利用者には、食前の手洗いを促すように努めている		
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			
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	玄関先や、建物周辺に花を飾り、清掃にも努め、親しみやすい環境を作り、安心して出入りができるよう玄関のドアを日中は出来るだけ開放するよう努めている		
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、生活感や季節感を取り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	共有空間は、利用者にとってくつろげる空間であるよう、季節感のある装飾を取り入れるようにしている トイレや台所は、汚れたらすぐに清掃し、気持ちよく使用して頂けるよう努めている		
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	玄関にベンチを置き、外を眺めながら、利用者同士が静かに語れる空間がある		

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)
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	入居の際、本人の馴染みの物を持ってきて頂き、居心地よく過ごせるよう、家族の家族の協力を得ながら、支援している		
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	天気の良い日は、玄関や窓を開放し換気に努めている。雨天の日でも、清掃する時だけでも、換気をするようにしている。温度調整は、利用者に伺いながら、状況に応じて対応している		

(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	施設中に、手すりが設置しており、身体機能を活かし、安全に生活していただけるよう、支援している		
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	個々のわかる力を把握し、活かせるよう支援に取り組んでいる。居室を間違えていた利用者が、名札を大きくした事で間違えなくなったということもあった		
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	建物の外、周りには畑や花壇があり、野菜や花の世話を楽しんで頂いている。また、庭の掃除をやってくださる方もみえる		

V. 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。
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	<p>①ほぼ全ての利用者の <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいの ③利用者の1/3くらいの ④ほとんど掴んでいない</p>
89	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	<p>○ ①毎日ある ②数日に1回程度ある ③たまにある ④ほとんどない</p>
90	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	<p>①ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが ③利用者の1/3くらいが ④ほとんどいない</p>
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	<p>○ ①ほぼ全ての利用者が ②利用者の2/3くらいが ③利用者の1/3くらいが ④ほとんどいない</p>
92	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	<p>①ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが ③利用者の1/3くらいが ④ほとんどいない</p>
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	<p>○ ①ほぼ全ての利用者が ②利用者の2/3くらいが ③利用者の1/3くらいが ④ほとんどいない</p>
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	<p>①ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが ③利用者の1/3くらいが ④ほとんどいない</p>
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	<p>○ ①ほぼ全ての家族と ②家族の2/3くらいと ③家族の1/3くらいと ④ほとんどできていない</p>

項目		最も近い選択肢の左欄に○をつけてください。
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	<p>①ほぼ毎日のように <input type="radio"/> ②数日に1回程度 ③たまに ④ほとんどない</p>
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	<p>①大いに増えている <input type="radio"/> 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</p>
98	職員は、活き活きと働けている	<p>①ほぼ全ての職員が <input type="radio"/> ②職員の2/3くらいが ③職員の1/3くらいが ④ほとんどいない</p>
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	<p>①ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが ③利用者の1/3くらいが ④ほとんどいない</p>
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	<p>①ほぼ全ての家族等が <input type="radio"/> ②家族等の2/3くらいが ③家族等の1/3くらいが ④ほとんどできていない</p>

【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。)

自己評価票

- 自己評価は全部で100項目あります。
- これらの項目は事業所が地域密着型サービスとして目標とされる実践がなされているか具体的に確認するものです。そして改善に向けた具体的な課題を事業所が見出し、改善への取り組みを行っていくための指針とします。
- 項目一つひとつを職員全員で点検していく過程が重要です。点検は、項目の最初から順番に行う必要はありません。点検しやすい項目(例えば、下記項目のⅡやⅢ等)から始めて下さい。
- 自己評価は、外部評価の資料となります。外部評価が事業所の実践を十分に反映したものになるよう、自己評価は事実に基づいて具体的に記入しましょう。
- 自己評価結果は、外部評価結果とともに公開されます。家族や地域の人々に事業所の日頃の実践や改善への取り組みを示し、信頼を高める機会として活かしましょう。

地域密着型サービスの自己評価項目構成

	項目数
I. 理念に基づく運営	<u>22</u>
1. 理念の共有	3
2. 地域との支えあい	3
3. 理念を実践するための制度の理解と活用	5
4. 理念を実践するための体制	7
5. 人材の育成と支援	4
II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援	<u>10</u>
1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応	4
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援	6
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	<u>17</u>
1. 一人ひとりの把握	3
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
3. 多機能性を活かした柔軟な支援	1
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	10
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援	<u>38</u>
1. その人らしい暮らしの支援	30
2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり	8
V. サービスの成果に関する項目	<u>13</u>
	合計 <u>100</u>

○記入方法

[取り組みの事実]

ケアサービスの提供状況や事業所の取り組み状況を具体的かつ客観的に記入します。(実施できているか、実施できていないかに関わらず事実を記入)

[取り組んでいきたい項目]

今後、改善したり、さらに工夫を重ねたいと考えた項目に○をつけます。

[取り組んでいきたい内容]

「取り組んでいきたい項目」で○をつけた項目について、改善目標や取り組み内容を記入します。また、既に改善に取り組んでいる内容・事実があれば、それを含めて記入します。

[特に力を入れている点・アピールしたい点](アウトカム項目の後にある欄です)

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ます。

○用語の説明

家族等 = 家族、家族に代わる本人をよく知る人、成年後見人などを含みます。

家 族 = 家族に限定しています。

運営者 = 事業所の経営・運営の実際の決定権を持つ、管理者より上位の役職者(経営者と同義)を指します。経営者が管理者をかねる場合は、その人を指します。

職員 = 管理者および常勤職員、非常勤職員、パート等事業所で実務につくすべての人を含みます。

チーム = 管理者・職員はもとより、家族等、かかりつけ医、包括支援センターの職員等、事業所以外のメンバーも含めて利用者を支えている関係者を含みます。

○評価シートの説明

評価調査票は、プロセス評価の項目(No.1からNo.87)とサービスの成果(アウトカム)の項目(No.88からNo.100)の2種類のシートに分かれています。記入する際は、2種類とも必ず記入するようご注意ください。

事業所名 (ユニット名)	グループホームすずらん すずらん 2階
所在地 (県・市町村名)	岐阜県岐阜市中西郷1-71-1
記入者名 (管理者)	高橋 明子
記入日	平成 19年 5月 5日

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)

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)	(○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)	
I. 理念に基づく運営				
1. 理念と共有				
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	さまざまな機会を通じて、地域の人々とのふれ合いを大切にします。という理念をかけげ、努力している。	<input type="radio"/>	理念を実行できる様、今以上に地域に根ざす努力をしていきたい。
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	運営理念は常に目にとまる場所に掲示してあり、取り組んでいけるように、努めている。	<input type="radio"/>	
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	運営推進会議や、家族の面会時など、機会があれば、伝えるようにしている。	<input type="radio"/>	運営推進会議の内容も、中身の濃いものにして施設の取り組みを一層理解していただけるよう、努力していきたい。
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努めている	近所の人達と、気軽に挨拶を交わしたり、会話したりすることは、自然と出来ている。	<input type="radio"/>	施設としては、気軽に立ち寄ってもらう姿勢はあるものの、なかなか寄られるかたはみえないので、一層工夫をしていく必要があると感じている。
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	まずは、自治会に入会し、地域の活動に参加できるようにと、二年以上、少しずつ努力してきたが、困難であった。	<input type="radio"/>	自治会に入会しなくても出来る地域の行事や活動について、地域の人達からも情報を得て、今まで以上に参加できる様に、努力していきたい。

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)
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	なかなか取り組めていない。	○	会社の方針も踏まえたうえで、地域に貢献できるがあれば、取り組んでいきたいと思う。
3. 理念を実践するための制度の理解と活用			
7 ○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	毎年、外部評価後は評価されたことを振り返り、改善点について改善シートに記入し、職員全員で話し合ってきた。	○	改善点は話し合ってきたが、なかなか改善出来ない事もある。改めて、改善点を見直し、出来ることから取り組んで行きたい。
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	3ヶ月に一回は、運営推進会議を実施しているものの、まだまだ会議の持ち方など、模索中であるが、サービスの向上に活かしていくように努めている。	○	運営推進会議の内容も深め、施設の取り組みを一層理解していただけるよう、努力していきたい。
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	何かあれば、市町村のかたと連携をはかり、いろいろと伺いながら進めていけるように、努めている。		
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	地域福祉権利擁護事業や成年後見制度を活用している入居者がみえるので、分からぬ事は担当者に聞きながら管理者も勉強していくようにしているが、難しい。		
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注意を払い、防止に努めている	高齢者虐待防止が施設内ではないよう注意を払い、防止に努めている。虐待は行われていない。		

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. 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	契約を結ぶ際は、本部の契約担当も交えて、ゆっくり時間を取り、不安・疑問な点について説明を行い理解・納得を得られるように努めている。	
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	利用者は、日常的に希望や意見を口にされており、地域福祉権利擁護事業を活用しているかた等、外部に話す機会もある。職員は出来る限り耳を傾け、対応している。	
14	○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	一ヶ月に一回は手紙や写真や便りなどを送付し、安心していただけるように努めている。必要があれば随時、家族に連絡し報告。意向を伺い、対応していくように努めている。	
15	○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	家族等が管理者や職員に話しやすい雰囲気を作り、それに対応していく様に常に心がけている。	○ 外部者評価での家族アンケート内容報告も、もう少し詳しく聞き、今後に活かしていきたいと思う。
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	運営者は現場の職員の意見や提案を聞く姿勢を持ち、反映させていくようにしている。	○ 委員会など設置し、施設どうしの話し合いの場も設けていくよう、動き出している。
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	必要な時間帯に職員を確保するよう、勤務の調整をし、本部の理解や協力も得られている。	
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	すずらんでは職員の異動や離職が少なく、利用者へのダメージは殆ど無い。	○ 馴染みの職員による支援を受けられる様にする事は大切であるが色々な意味で偏ってしまわないように、施設内の職員入れ替わりは行っているし、継続していく。

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)
5. 人材の育成と支援			
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	運営者は、色々な場面において研修を受ける機会を確保し、レベルアップしていく様に支援してもらっている。	
20	○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	管理者は、なにかと地域の同業者と交流する機会があり、ネットワークづくりに努めており、相談もしながらサービスの質を向上させていく取り組みをしている。	○ これからも横の繋がりを大切にし、広げていけるようにつとめていく。
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	運営者は、管理者の話をよく聞いてストレスや悩みの解消に繋がる支援をしてくれ、管理者は職員の話をよく聞き、色々な意味で働きやすい環境作りに取り組んでいる。	
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くように努めている	運営者は個々の努力や実績、勤務状況を把握し、係や委員会の設置など、各自が向上心を持って働くようなシステム作りに努めている。	○ 係や委員会の活動が、今以上に自発的でやりがいをもつて行える様な体制を作っていくたい。
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			
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聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている	施設利用前に本人の話を、ゆっくり聞く機会をつくり、受けとめ、入居後も出来る限り意思を尊重していくように努力をしている。	
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聞く機会をつくり、受けとめる努力をしている	利用者の話と共に家族等からも話をよく聞く機会をつくり、安心をしていただけるように努力している。	

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)
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	本人や家族が希望し、必要としている支援を受けて対応 していくようにしている。分からぬことがあれば、周りに相談 し、対応していくようにしている。		
26 ○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	本人が安心して施設での生活を送るために、入居前には出 来る限り本人に来て頂き、一度、職員や他の利用者と顔をあ わせる。また、場の雰囲気に徐々に馴染めるよう生活リズム や面会や外出など、家族等と相談しながら進めている。		
2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援			
27 ○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	利用者は職員にとって、人生の大先輩でもあるので、一緒に 過ごしながら学ぶことも多く、家族的な支えあう関係を築いて いく様に努めている。		
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	出来る限り家族に相談もし、協力を得て、一緒に利用者を支 えていく姿勢は持ち続けている。		
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くように支援し ている	よく話を聞き、これまでの本人と家族との関係の理解に努め、 維持できるようにしている。		
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	本人が大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が切れな いよう、出来る限りは支援している。		
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	利用者同士の関係を把握し、いい関係を保ち、支え合えるよ うに努めている。	○	狭い空間なので、問題が発生した時の対応が難しい事も あるが、その都度、職員皆で話し合い、臨機応変に対応し ていきたい。

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)
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	サービス利用(契約)が終了しても必要とされれば、出来る限りの対応をし、築きあげてきた関係を大切にしている。		

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

33 ○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	団体生活の中で難しい事もあるが、希望、意向を把握し、個々の生活を尊重している。		
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	利用者の生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境など、職員全員で共通理解できるように月に一回は会議の場を設けている。		
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	生活ペース、心身状態等の現状を職員が総合的に把握するように話し合いの場を作っている。		

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 ○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ィアを反映した介護計画を作成している	ケア・プランを作る際、本人や家族、必要な関係者の話を聞き、意見を反映するように努めている。	○	なかなか本人や家族の真のニーズを引き出すことが難しく、勉強の必要あり。
37 ○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	介護計画の期間に応じて見直しを行っている。変化が生じた場合に本人、家族、必要な関係者と話し合い、柔軟な対応は出来ていると思うが、ケア・プラン修正に至っていない。	○	変化が生じた場合、現状に即した新たな計画を迅速に作成していくようとする。

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)
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	日々の様子や気づきや工夫の情報を共有している。	○	記録の書き方を見直し、有効に活用できるものを残していくように改善していく。
3. 多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	本人や家族の状況や要望に応じて、事業所の特性を活かした支援をしていく様に努めている。		
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	民生委員やボランティアは協力的に施設運営に参加して下さり、消防署等、地元の協力も得られている。		
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	地域の他のケアマネジャー やサービス事業者との関わりがあり、なにかあれば相談しながら、よりよい支援が出来るようにしている。		
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	地域包括支援センターのかたは忙しい様ではあるが、運営推進会議についてなど、相談して実施していくようにしている。	○	電話での連絡が多かったりするが、包括支援センターに顔を出し蜜にコミュニケーションを、とっていくように努力していく。
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	本人や家族の希望を大切に、かかりつけ医と施設間の良い関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している。		

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)
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	かかりつけ医の先生は、職員が相談しやすく、いつでも指示や助言をもらえる体制にある。利用者は認知症に関する診断や治療を安心して受けられ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	看護職は常駐していないが、看護職と相談したり、日常の健康管理や医療活用について、いつでも相談出来る体制がある。	○	今後、会社としても訪問看護を取り入れ、看護職との密な連携が取れる体制を作っていく方向で動いている。
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	利用者の安心や早期退院に向けて、病院関係者との情報交換や相談・話し合いの機会を持つように努めている。入院中は、殆ど毎日、職員が面会に行くようにしている。		
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	重度化した場合や終末期のあり方について、できるだけ本人や家族等と話し合う機会を設け、意向を受け止めるようにしている。	○	話し合っても、いざと言う時に本人や家族の意向を取り入れる事が難しいことがある。会社としての方針も踏まえ、今後も両者が納得いく対応が出来るように、努力をしていきたい。
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	利用者が重度や終末期をより良く暮らせるために、事業所として、かかりつけ医とともに支援していくよう話し合い、今後に備えて検討や準備を行っている。	○	重度や終末期に向けて、「できること・できないこと」を見極め、かかりつけ医とも検討を重ねていくつもりである。
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	利用者が転居される際、書面や口頭で、蜜に情報交換を行い、環境が変わっても心身ともにダメージ少なく今までの生活が維持出来る様に努めている。		

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)
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			
50	<input type="checkbox"/> 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	一人ひとりを尊重し、快適で穏やかな生活を支援出来る様努めている。個人情報の保持についても職員は頭に入れ、取り扱いに注意している。	
51	<input type="checkbox"/> 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	利用者は自分の思いや希望を結構自由に口にされ、職員は出来る限り対応していくように努力している。説明し、自己決定を促す場面も多くみられるので、その都度、納得していただけていると思う。	
52	<input type="checkbox"/> 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	食事・入浴・外出・買い物など、あらゆる場面において、一人ひとりの希望を大切にしているが、団体生活の中で多少は我慢いただく事もある。	
(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	<input type="checkbox"/> 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	家族の協力も得ながら、身だしなみを整え、おしゃれができるように支援している。理容・美容は本人の行きつけの店があれば行けるように支援したり、美容師のボランティアさんとの交流を深めてもらっている。	
54	<input type="checkbox"/> 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	食事のメニューを決める際、利用者の意見を取り入れて決めたり、誕生日には本人の好きなものを食べられる様にしている。準備や片付けについては利用者の心身状態を考慮した上で、一緒に行える時には行うよう、その都度、対応している。	
55	<input type="checkbox"/> 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	かかりつけ医と相談しながら、体に影響が無ければ、本人が望む、お酒、飲み物、おやつ、たばこ等、好みのものを日常的に楽しめるよう支援している。	

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)
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	一人ひとりの力や排泄のパターンに応じて、自然なかたちで気持ちよく排泄できるよう支援している。実際、おむつから紙パンツになり、トイレでの排泄が出来るようになってきた利用者もみえる。		
57	○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、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	職員の都合でなく、利用者の希望に合わせて、色々決めることなく、入浴していただけるようにしている。		
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	個々の生活習慣や身体状況を把握した上で、安心して、やすんでいただけるよう支援している。一人ひとりに合わせて、強要することなく自由に過ごしていただきたいと思っている。		
(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	○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	一日一日、利用者に、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。		
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	お金の管理については、出来る限り本人の意思を尊重しながら、家族の理解も得て、お金を所持したり使えるようにしている。		
61	○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	外出が好きな方が多く、希望を聞きながら戸外に出かけられるよう支援している。ほとんど毎日、誰かが外出している。		
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	昔すごした馴染みの場所や本人の好きな温泉など、行ってみたいところにも出かけられる機会をつくり、家族と過ごす時間も作れるように、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)
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	電話や手紙のやりとりは自由にできるよう、家族とも連携をはかり、支援をしている。		
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	利用者にとって大切な人達が、いつでも気軽にきていただけるように声を掛け、居心地いい雰囲気作りに努めている。		
(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	身体拘束はゼロである。		
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	日中玄関に鍵はかかっていない。職員の把握のもと、自由に出入りでき、天気のよい日は開放してあることもある。		
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、昼夜通じて利用者の所在や様子を把握し、安全に配慮している	利用者の所在や様子を把握しやすい環境にあり、目配りしながら安全に配慮している。		
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	一人ひとりの状態に応じて、危険を防ぐよう、臨機応変に行えるように取り組んでいる。		
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	会社としては事故防止委員会を設置し、事故を防ぐための知識を学ぶ場が設けられている。事故が起こると一つ一つ報告し、防止策など、本部も交えて皆で話し合い、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)	(○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)
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	社内研修も行われており、全ての職員が応急手当や初期対応の訓練を行っている。消防署などで行われる救命講習などにも参加していくようにしている。		
71 ○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	年に2回、避難訓練を行い、昼夜問わず避難できる方法を身につけるよう、利用者と共に訓練している。年に一回は消防署から来て頂き、指導していただいている。		
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した対応策を話し合っている	リアルタイムに利用者の色々な状況を家族等に説明し、リスクについても家族等と共に本人も交えて対応策を話し合っている。		
(5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援			
73 ○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	少人数であるので一人ひとりの体調の変化や異変に気付きやすく、気付いた際には速やかに情報を共有し、必要であれば、かかりつけ医とも相談しながら対応していく様に努めている。		
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	職員は利用者が使用している薬の目的や副作用について理解し、必要時には確認が出来るように処方箋は手に取りやすい場所においてあり、薬に関する事故が起きないように努めている。		
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	便秘の原因や体に及ぼす影響を理解し、食事や水分摂取量の把握を行い、身体を動かす様に働きかけをしている。		
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	食後の口腔ケアは、個々の状態や力に応じたかたちで支援をしている。		

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)
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	食事・水分摂取量は記録に残し、一人ひとりの身体状態や、習慣や希望に応じた支援をしてくようにしている。		
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)	感染症に対するマニュアルが設置してあり、いつでも目を通せるようにしてある。必要時にはマニュアルをもとに皆で対策を共有し、実行していくようにしている。		
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	毎日、調理器具の消毒など衛生管理を行い、安全な食生活の管理に努めている。食材は毎日、買い出しに行き、新鮮なものを提供できるように努めている。		
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			
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	玄関先や建物周辺に花を飾り、出入りしやすい環境作りに努めている。		
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	共用の空間が、利用者にとって落ち着けるものであるように、生活感や季節感を感じながら過ごせるような雰囲気つくりをしている。		
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で過ごせるような居場所の工夫をしている	廊下の端に、椅子を置き、気の合った利用者同士で窓の外を眺め、語り合えるような空間がある。事務所は開放されており、自由に入り出し、話をしたり、くつろいだり出来るようにしている。		

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)
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	入居の際、本人にとって馴染みの家具や好みのものを持ってきていただき、本人が居心地よく過ごせるような空間を作つていけるように家族等の協力を得ながら環境作りをする。		
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	毎朝、掃除の時に換気をしているので嫌な臭いは無いと思える。温度調節は、利用者に伺いながら、その時々の状況に応じて行っている。		
(2)本人の力の発揮と安全を支える環境づくり			
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	身体機能を把握した上で安全に自立した生活が送れるよう、必要に応じて改善しながら環境作りをしている。		
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	一人ひとりの力を把握し、活かしていくように支援している。		
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	施設の隣には畑があり、野菜作りなど入居者も参加できる様な環境がある。玄関先のプランターの花の手入れや掃除も利用者が楽しんだり、やりがいを持ってして下さっている。ベランダは無い。		

V. 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。
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	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者の <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいの <input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいの <input type="radio"/> ④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	<input type="radio"/> ①毎日ある <input type="radio"/> ②数日に1回程度ある <input type="radio"/> ③たまにある <input type="radio"/> ④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	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> ④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した表情や姿がみられている	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> ④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	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> ④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せている	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> ④ほとんどいない
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	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> ②利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> ③利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> ④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る	<input type="radio"/> ①ほぼ全ての家族と <input type="radio"/> ②家族の2/3くらいと <input type="radio"/> ③家族の1/3くらいと <input type="radio"/> ④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。
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	<p>①ほぼ毎日のように <input type="radio"/> ②数日に1回程度 ③たまに ④ほとんどない</p>
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	<p>①大いに増えている <input type="radio"/> 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</p>
98	職員は、活き活きと働けている	<p>①ほぼ全ての職員が <input type="radio"/> ②職員の2/3くらいが ③職員の1/3くらいが ④ほとんどない</p>
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	<p>①ほぼ全ての利用者が ②利用者の2/3くらいが ③利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> ④ほとんどない</p>
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	<p>①ほぼ全ての家族等が ②家族等の2/3くらいが ③家族等の1/3くらいが <input type="radio"/> ④ほとんどできていない</p>

【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。)