# 自己評価票

作成日 平成28年7月25日

#### 【事業所概要(事業所記入)】

| [ 于 术// ] 阅文 ( 于 术/ / ) [ ] |                                |       |            |       |
|-----------------------------|--------------------------------|-------|------------|-------|
| 事業所番号 0893100024            |                                |       |            |       |
| 法 人 名                       | 法 人 名 医療法人社団 健晴会               |       |            |       |
| 事業所名                        | グループホーム 温                      | ユニット名 | 2階<br>ユニット |       |
| 所 在 地                       |                                |       |            |       |
| 自己評価作成日                     | 平成28年3月11日 評価結果 市町村受理日 平成28年8月 |       |            | 年8月1日 |

※ 事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホームページで閲覧してください。

| 基本情報      | http://www.kaigokensaku.jp/08/index.php?action kouhyou detail 2012 022 kihon=t |
|-----------|--|
| リンク先URL   | rue&JigyosyoCd=0893100024-00&PrefCd=08&VersionCd=022                           |
| 7 . 7 . 2 |  |

### 【評価機関概要(評価機関記入)】

| 評価機関名 | 名 社会福祉法人茨城県社会福祉協議会        |            |            |  |  |
|-------|---------------------------|------------|------------|--|--|
| 所 在 地 | 〒310-8586<br>水戸市千波町1918番地 | 茨城県総合福祉会館内 |            |  |  |
| 訪問調査日 | 訪問調査日 平成28年4月12日 評価機関決済日  |            | 平成28年7月25日 |  |  |

## 【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点(事業所記入)】

個性を大切に生き生きとその人らしく生活出来るよう、スタッフ一同知識や技術の向上に努め、家族の方や役場等様々な方々と連携を深め、日々取り組んでいます。

### 【外部評価で確認した事業所の優れている点・工夫点(評価機関記入)】

運営母体が協力医療機関となっており、週3回の訪問診療と週2回の訪問看護を受診しているとともに、緊急時には24時間連絡が可能となっているため、適切に医療を受けることができる体制となっていることは、利用者や家族等の安心につながっている。

入浴は天然の温泉源を購入して提供しているため、利用者の楽しみのひとつになっている。 事業所は職員にとってとても働き易い環境となっているため、落ち着いた職員の対応が利用者の穏 やかな笑顔に現れている。

| 自   | 外   |   | 自 己 評 価  |
|-----|-----|---|--|
| 己評価 | 部評価 | 項目  | 実 施 状 況  |
|     | I   | 理念に基づく運営  |  |
| 1   | 1   | <ul><li>○理念の共有と実践</li><li>地域密着型サービスの意義を踏まえた事業<br/>所理念をつくり、管理者と職員は、その理念<br/>を共有して実践につなげている</li></ul>                         | 「その人らしさを尊重し、地域の方々と交流を深め笑顔で健やかに過ごせるように支援致します。」という理念に沿ってケアするよう努めている。                                       |
| 2   | 2   | ○事業所と地域とのつきあい<br>利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として<br>日常的に交流している  | 運営推進会議を開催し、地域の方々と交流を<br>深めるよう努めている。また、散歩や外出の<br>際に、地域の方々と挨拶や会話を交わし触れ<br>合っている。                           |
| 3   |     | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている  | 運営推進会議を開催し、ホームの持っている<br>現在までに養った知識や経験を伝えるよう努<br>めている。  |
| 4   | 3   | ○運営推進会議を活かした取組み<br>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<br>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                                  | 写真や資料を用い、日頃の取り組みを説明させていただいている。<br>役場の方や民生委員の方の意見や考えを参考にし、日々のケアやサービスの向上に活かしている。                           |
| 5   | 4   | ○市町村との連携<br>市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、<br>事業所の実情やケアサービスの取組みを積極<br>的に伝えながら、協力関係を築くように取り<br>組んでいる                                    | 役場の介護保険課の方との連携を深めるよう<br>努め、必要な書類等の提出や運営推進会議を<br>通じて、情報の提供や意見の交換を行い、<br>サービスの向上に努めている。                    |
| 6   | 5   | ○身体拘束をしないケアの実践<br>代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス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、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる | ベット柵の使用をしない事などはもちろん、<br>入居者様それぞれが、自由に暮らせるよう心<br>がけている。玄関のカギに関しては、<br>ホームが道路に面していることもあり、施錠<br>させていただいている。 |
| 7   |     | ○虐待の防止の徹底<br>管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での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                                       | 虐待防止マニュアルを作成し、勉強会を行い、知識や理解を深める事で防止に努めている。  |

| 自   | 外   |  | 自 己 評 価  |
|-----|-----|--|--|
| 己評価 | 部評価 | 項目   | 実 施 状 況  |
|     |     | ○権利擁護に関する制度の理解と活用  |  |
| 8   |     | 管理者や職員は、日常生活自立支援事業や<br>成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々<br>の必要性を関係者と話し合い、それらを活用<br>できるよう支援している | 個々の必要性について話し合いをもうけ、必要があれば制度を活用していけるよう努力する。                                 |
|     |     | ○契約に関する説明と納得   |  |
| 9   |     | 契約の締結、解約又は改定等の際は、利用<br>者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説<br>明を行い理解・納得を図っている                     | 契約の際に丁寧に説明するよう心がけ、疑問<br>点等解消されるまでお話しさせて頂き、納得<br>が得られるよう努めている。              |
|     |     | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映  |  |
| 10  | 6   | 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職<br>員並びに外部者へ表せる機会を設け、それら<br>を運営に反映させている                         | ご家族が面会に見えた際、管理者が対応し、<br>直接お話ししたり、玄関に意見箱を置くなど<br>している。                      |
|     |     | ○運営に関する職員意見の反映   |  |
| 11  | 7   | 代表者や管理者は、運営に関する職員の意<br>見や提案を聞く機会を設け、反映させている  | 日頃から職員とのコミュニケーションを図るよう心がけるとともに、申し送りや会議、交流会にてスタッフの意見を聞き、反映させている。            |
|     |     | ○就業環境の整備   |  |
| 12  |     | 代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている      | 交流会を開き、スタッフが意見を話しやすい<br>環境を作っている。また、就業規則をスタッ<br>フがいつでも見る事が出来る場所に置いてい<br>る。 |
|     |     | ○職員を育てる取組み   |  |
| 13  |     | 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、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            | 研修への積極的な参加を勧めるとともに、資格取得を応援している。また、日々の中で、知識・技術の指導に努めている。                    |
|     |     | ○同業者との交流を通じた向上   |  |
| 14  |     | 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会をつくり、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組みをしている       | 地域の講習会に積極的に参加するよう取り組み、同業者や関係機関との情報交換の場とし、質の向上を図っている。                       |

| 自   | 外   |   | 自 己 評 価   |
|-----|-----|---|---|
| 己評価 | 部評価 | 項    目  | 実 施 状 況   |
|     | П   | 安心と信頼に向けた関係づくりと支援   |   |
|     |     | ○初期に築く本人との信頼関係  |   |
| 15  |     | サービスの利用を開始する段階で、本人が<br>困っていること、不安なこと、要望等に耳を<br>傾けながら、本人の安心を確保するための関<br>係づくりに努めている | 環境の変化に対応していけるよう、表情や言動、しぐさに気を配り、本人のペースに合わせ、ケアするよう心がけている。                     |
|     |     | ○初期に築く家族等との信頼関係   |   |
| 16  |     | サービスの利用を開始する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている                         | 利用者様ご本人だけでなく、ご家族の話にも<br>耳を傾け、不安を拭えるよう、丁寧に説明す<br>るよう心がけている。                  |
|     |     | ○初期対応の見極めと支援  |   |
| 17  |     | サービスの利用を開始する段階で、本人と<br>家族等が「その時」まず必要としている支援<br>を見極め、他のサービス利用も含めた対応に<br>努めている      | 入居希望の理由や、心身の状態をふまえ、本<br>人と家族にとって、必要な支援を検討し、対<br>応している。                      |
|     |     | ○本人と共に過ごし支え合う関係   | 利用者様それぞれが、得意分野での力を発   |
| 18  |     | 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている  | 揮して頂く事で、自信を持ち、いきいきと生活して頂けるように、家事や花の手入れ・家<br>庭菜園など、積極的に参加出来る環境づくり<br>に努めている。 |
|     |     | ○本人と共に支え合う家族との関係  |   |
| 19  |     | 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている                          | 面会に見えた際や電話にて連絡を取り合い、<br>共に支援していく関係を築くよう努めてい<br>る。                           |
|     |     | ○馴染みの人や場との関係継続の支援   |   |
| 20  | 8   | 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人<br>や場所との関係が途切れないよう、支援に努<br>めている                               | 散歩やドライブにて馴染みの場所に行ったり、友人の方に面会に来ていただいたりしている。                                  |
|     |     | ○利用者同士の関係の支援  |   |
| 21  |     | 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが<br>孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合<br>えるような支援に努めている                      | 利用者様同士、良好な関係が築けるよう、レクリエーションを取り入れたりし、スタッフが橋渡し役となれるよう努めている。                   |

| 自   | 外   |  | 自己評価   |
|-----|-----|--|--|
| 己評価 | 部評価 | 項目   | 実 施 状 況  |
|     |     | ○関係を断ち切らない取組み  |  |
| 22  |     | サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努めている                   | 利用が終了しても相談していただけるよう取り組んでいる。さらに相談しやすい環境作り<br>に取り組んでいきたい。            |
|     | Ш   | その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジ  | ジメント   |
|     |     | ○思いや意向の把握  |  |
| 23  | 9   | 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向<br>の把握に努めている。困難な場合は、本人本<br>位に検討している。                             | ご家族やご本人から思いを聞き、また、困難<br>な場合は表情やしぐさから察し、本人本位の<br>ケアをするよう努めている。      |
|     |     | ○これまでの暮らしの把握   |  |
| 24  |     | 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、<br>生活環境、これまでのサービス利用の経過等<br>の把握に努めている                             | 入居時にご家族の方から生活歴やサービス利<br>用についてお聞かせ頂き、スタッフで共有で<br>きる場所に保管し、把握に努めている。 |
|     |     | <ul><li>○暮らしの現状の把握</li></ul>   |  |
| 25  |     | 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、<br>有する力等の現状の把握に努めている   | 一日の過ごし方や心身の状態について記録し<br>会議や申し送りにて情報を共有することで現<br>状の把握に努めている。        |
|     |     | ○チームでつくる介護計画とモニタリング  |  |
| 26  | 10  | 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<br>反映し、現状に即した介護計画を作成している | カンファレンスを通して、情報を共有し、本<br>人のニーズに沿ったケアが出来るよう努めて<br>いる。                |
|     |     | ○個別の記録と実践への反映  |  |
| 27  |     | 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや<br>工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共<br>有しながら実践や介護計画の見直しに活かし<br>ている           | 日々の様子やケアの実践について個別に記録<br>し、申し送りや会議にて話し合い、よりよい<br>ケアを提供できるよう努めている。   |
| 28  |     | ○一人ひとりを支えるための事業所の多機能<br>化  |  |
|     |     | 本人や家族の状況、その時々に生まれる<br>ニーズに対応して、既存のサービスに捉われ<br>ない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取<br>り組んでいる         | 同法人のクリニックと連携し、多くのニーズ<br>に対応出来るよう取り組んでいる。                           |

| 自   | 外   |  | 自己評価  |
|-----|-----|--|---|
| 己評価 | 部評価 | 項目   | 実施状況  |
|     |     | ○地域資源との協働  |   |
| 29  |     | 一人ひとりの暮らしを支えている地域資源<br>を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安<br>全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう<br>支援している                    | 慣れ親しんだ地域の中で、本人らしく生活出<br>来るよう支援している。                             |
|     |     | ○かかりつけ医の受診支援   |   |
| 30  | 11  | 受診は、本人及び家族等の希望を大切に<br>し、納得が得られたかかりつけ医と事業所の<br>関係を築きながら、適切な医療を受けられる<br>ように支援している                  | 個人のかかりつけの医療機関を把握し、必要時には、家族と連絡を取り、迅速な受診を心がけている。                  |
|     |     | ○看護職員との協働  |   |
| 31  |     | 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している                 | 同法人のクリニックの看護師と密に連絡を取り、適切な対応が施されるよう協力体制を築いている。                   |
|     |     | ○入退院時の医療機関との協働   |   |
| 32  |     | 利用者が入院した際、安心して治療できるように、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。又は、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。 | 病院のケースワーカーさんと連絡を取り合い、早期退院出来るよう努めている。近隣の病院との関係づくりにも努めている。        |
|     |     | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援   |   |
| 33  | 12  | 重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる       | 本人やご家族の意見を大切にし、医師や看護師・関係各所とも連携を図り、考えを共有し<br>支援するよう努めている。        |
|     |     | ○急変や事故発生時の備え   |   |
| 34  |     | 利用者の急変や事故発生時に備えて、全て<br>の職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的<br>に行い、実践力を身に付けている                                   | 定期的に勉強会を開き、知識、技術の向上に<br>努めている。                                  |
|     |     | ○災害対策  |   |
| 35  | 13  | 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問<br>わず利用者が避難できる方法を全職員が身に<br>つけるとともに、地域との協力体制を築いて<br>いる                        | 防災訓練や勉強会を通じ、いざという時に対<br>応出来るよう努めている。地域との協力体制<br>は今後強化していく必要がある。 |

| 自   | 外   |   | 自 己 評 価   |
|-----|-----|---|---|
| 己評価 | 部評価 | 項目  | 実 施 状 況   |
|     | IV  | その人らしい暮らしを続けるための日々の支援   |   |
| 36  | 14  | <ul><li>○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保</li><li>一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている</li></ul>            | 個人の生活歴や性格の把握に努め、尊厳を損なわせることのないよう、丁寧に接するよう<br>心がけている。                       |
| 37  |     | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>日常生活の中で本人が思いや希望を表した<br>り、自己決定できるように働きかけている                                    | 例えば、レクリエーションの際、何種類か用<br>意し、好きな事をしていただいたり、スタッ<br>フが押しつけることのないよう心がけてい<br>る。 |
| 38  |     | ○日々のその人らしい暮らし<br>職員側の決まりや都合を優先するのではな<br>く、一人ひとりのペースを大切にし、その日<br>をどのように過ごしたいか、希望にそって支<br>援している       | 入浴や食事、排泄、行事やレクリエーション<br>の参加等出来る限り、ご本人が意思決定出来<br>るよう努めている。                 |
| 39  |     | <ul><li>○身だしなみやおしゃれの支援</li><li>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ている</li></ul>                              | さりげなく、クシや髭剃りを置いておいたりし、オシャレに興味を持つようにしたり、ご自分で行うのが困難な方に対してはお手伝いするようにしている。    |
| 40  | 15  | <ul><li>○食事を楽しむことのできる支援</li><li>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</li></ul> | 家庭菜園にて野菜を一緒に育てたり、収穫したものを提供している。お膳を下げるなど出来る事をお手伝い頂いている。                    |
| 41  |     | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>食べる量や栄養バランス、水分量が一日を<br>通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や<br>力、習慣に応じた支援をしている                     | 十分な水分量が摂取できるよう、様々な飲み物を提供している。状態に応じ、飲みやすい<br>コップにしたり、とろみをつけたりと対応し<br>ている。  |
| 42  |     | <ul><li>○口腔内の清潔保持</li><li>□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本人の力に応じた口腔ケアをしている</li></ul>               | それぞれの能力に応じ、ケアするよう努め、<br>必要時には歯科受診している。                                    |

| 自   | 外   |   | 自 己 評 価   |
|-----|-----|---|---|
| 己評価 | 部評価 | 項目  | 実 施 状 況   |
|     |     | ○排泄の自立支援  |   |
| 43  | 16  | 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人<br>ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かし<br>て、トイレでの排泄や排泄の自立に向けた支<br>援を行っている                  | 排泄表を作成し、もれなくチェックすることで排泄パターンの把握に努めている。パットやオムツの使用については、ケアカンファレンス等を通じて見直すよう心がけている。 |
|     |     | ○便秘の予防と対応   | 便利がとたら <b>オ</b> ロ党出汗。の影郷な舌ノ切  |
| 44  |     | 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物<br>の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた<br>予防に取り組んでいる                                       | 便秘がもたらす日常生活への影響を重く捉え、体操やレクリエーションを行い、身体を動かして頂くと共に病院と連携し、便秘の予防に努めている。             |
|     |     | ○入浴を楽しむことができる支援   |   |
| 45  | 17  | 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて<br>入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や<br>時間帯を決めてしまわずに、個々に応じた入<br>浴の支援をしている                | その日の体調や気分に留意し、無理強いする<br>事なく楽しく入浴できるよう努めている。                                     |
|     |     | ○安眠や休息の支援   | 就寝時間を特に決めず、好きな時間に眠って  |
| 46  |     | 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に<br>応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠<br>れるよう支援している                                       | いただくようにしている。また、日中、レクリエーション等により、活動的に過ごして頂く事で、夜間ゆっくりと眠れるよう支援している。                 |
|     |     | ○服薬支援   |   |
| 47  |     | 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                                       | 薬剤情報書をファイルにとじ、スタッフの目につく所に保管するとともに、薬が変わった際には、申し送りを徹底し把握に努めている。                   |
|     |     | ○役割、楽しみごとの支援  |   |
| 48  |     | 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、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている                                 | 入居者様の生活歴や好みを尊重し、一人一人<br>の出来る事や能力を見極め日々の暮らしの中<br>で力を発揮し、生活出来るよう支援してい<br>る。       |
|     |     | ○日常的な外出支援   |   |
| 49  | 18  | 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に努めている。また、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している | ご家族の方にご本人の希望をお伝えし、外出<br>や外食にご協力いただいている。また、年間<br>行事等で、外出の機会をつくっている。              |

| 自   | 外   |  | 自己評価   |
|-----|-----|--|--|
| 己評価 | 部評価 | 項目   | 実 施 状 況  |
| 50  |     | ○お金の所持や使うことの支援<br>職員は、本人がお金を持つことの大切さを<br>理解しており、一人ひとりの希望や力に応じ<br>て、お金を所持したり使えるように支援して<br>いる  | 金銭管理については、トラブル防止のため、<br>ホームにて行っている。買い物等で金銭を必<br>要とする時は家族と共にお出かけして頂ける<br>ようお願いしている。   |
| 51  |     | <ul><li>○電話や手紙の支援</li><li>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</li></ul>  | 暑中見舞いや年賀状を出す際に、字を書くのが困難な方には一緒にペンを持ち書いたり、<br>代筆している。電話に関しても番号を押して<br>さしあげたりし、対応している。  |
| 52  | 19  | ○居心地のよい共用空間づくり<br>共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食<br>堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不<br>快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、<br>広さ、温度など)がないように配慮し、生活<br>感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせ<br>るような工夫をしている | 共同の空間には明るく落ち着いた雰囲気を作り、季節の花を置き、毎日の掃除により、いつもきれいな清潔感のある場所となっている。                        |
| 53  |     | <ul><li>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</li><li>共用空間の中で、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</li></ul>   | フロアーの中に畳の間があり、また、窓際<br>に、椅子を配置したりと工夫し、その時の気<br>分に合わせ、生活を送れるよう工夫してい<br>る。             |
| 54  | 20  | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族<br>と相談しながら、使い慣れたものや好みのも<br>のを活かして、本人が居心地よく過ごせるよ<br>うな工夫をしている  | ベットやタンスは備え付けであるため、他のもので、馴染みのものがあれば、ご家族に頼み持ってきていただいたりしている。                            |
| 55  |     | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>建物内部は一人ひとりの「できること」や<br>「わかること」を活かして、安全かつできる<br>だけ自立した生活が送れるように工夫している  | 入居者様が過ごしやすいよう、且つ、家庭生活として不自然にならないよう心がけている。例えば、風呂の入り口に暖簾をかけたり、逆に紛らわしいものは置かないように配慮している。 |

|          | V /// NAGI                                      |            | 4 ) T) T A                       |
|----------|---|------------|----------------------------------|
|          |   |            | 1,ほぼ全ての利用者の                      |
| 56       | 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。<br>(参考項目:23,24,25) |            | 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                     |
|          | 利用者と職員が一緒にゆったりと過ごす場面がある。<br>(参考項目:18,38)        | $\circ$    | 1,毎日ある                           |
| 57       |   |            | 2,数日に1回程度ある                      |
| 01       |   |            | 3, たまにある                         |
|          |   |            | 4, ほとんどない                        |
|          |   |            | 1,ほぼ全ての利用者が                      |
| 58       | 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている。                          | $\circ$    | 2,利用者の2/3くらいが                    |
| 00       | (参考項目:38)                                       |            | 3,利用者の1/3くらいが                    |
|          |   |            | 4, ほとんどいない                       |
|          | 利田老は、聯昌が古極よるこれで生き出ました主体の次がなる                    |            | 1,ほぼ全ての利用者が                      |
| 59       | 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               | $\circ$    | 2,利用者の2/3くらいが                    |
| 39       | (参考項目:36,37)                                    |            | 3, 利用者の1/3くらいが                   |
|          | (多行失日:30,31)                                    |            | 4, ほとんどいない                       |
|          |   |            | 1,ほぼ全ての利用者が                      |
| 60       | 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている                          |            | 2,利用者の2/3くらいが                    |
| 00       | (参考項目: 49)                                      | $\circ$    | 3, 利用者の1/3くらいが                   |
|          |   |            | 4, ほとんどいない                       |
|          |   |            | 1,ほぼ全ての利用者が                      |
| 0.1      | 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。<br>(参考項目:30,31)   | 0          | 2, 利用者の2/3くらいが                   |
| 61       |   |            | 3, 利用者の1/3くらいが                   |
|          | ( ) J A H : 00, 01/                             |            | 4,ほとんどいない                        |
|          |   |            | 1,ほぼ全ての利用者が                      |
|          | 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                   |            | 2, 利用者の2/3くらいが                   |
| 62       | 心して暮らせている。                                      |            | 3, 利用者の1/3くらいが                   |
|          | (参考項目:28)                                       |            | 4, ほとんどいない                       |
|          |   |            | 1, ほぼ全ての家族と                      |
|          | 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                   | $\bigcirc$ | 2, 家族の2/3くらいと                    |
| 63       | よく聴いており、信頼関係ができている。                             |            | 3, 家族の1/3くらいと                    |
|          | (参考項目:9,10,19)                                  |            | 4, ほとんどできていない                    |
|          |   |            | 1, ほぼ毎日のように                      |
|          | 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                   |            | 2,数日に1回程度ある                      |
| 64       | ている。  | $\bigcirc$ | 3, たまに                           |
|          | (参考項目:9,10,19)                                  |            | 4,ほとんどない                         |
|          |   |            | 1,大いに増えている                       |
|          | 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の                   | $\bigcap$  | 2,少しずつ増えている                      |
| 65       | 拡がりや深まりがあり、事業所の理解者や応援者が増えている。                   |            | 3,あまり増えていない                      |
|          | (参考項目:4)  |            | 4,全くいない                          |
|          |   | $\cap$     | 1, ほぼ全ての職員が                      |
|          | 職員は、活き活きと働けている。                                 |            | 2. 職員の2/3くらいが                    |
| 66       | (参考項目:11,12)                                    |            | 3, 職員の1/3くらいが                    |
|          | (2 ) (2 ) (2 )                                  |            | 4,ほとんどいない                        |
|          |   |            | 1, ほぼ全ての利用者が                     |
|          | 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                    |            | 2, 利用者の2/3くらいが                   |
| 67       | 減負がりたく、利用省はケービバにおおりなる側だしているこ <u>心</u> う。        |            | 3,利用者の1/3くらいが                    |
|          |   |            | 4,ほとんどいない                        |
|          |   |            | 1, ほぼ全ての家族等が                     |
|          |   | $\bigcirc$ | 2,家族等の2/3くらいが                    |
| 68       | 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。              |            | 2, 家族等の2/3〜6いが<br>3, 家族等の1/3くらいが |
|          |   |            | 3,                               |
| <u> </u> |   |            | [4, 1みこんこく''よく'                  |