自	外		自己評価	外部	評価
己評価	部評価	外 部 項 評 価	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
	Ι. ϶	里念に基づく運営			
1	1	○理念の共有と実践地域密着型サービスの意義を踏まえた 事業所理念をつくり、管理者と職員はそ の理念を共有して実践につなげている	利用者の方が地域社会の一員と しての自覚を持てる、ゆったり した環境の中で笑顔で安心した 生活が送れるように職員一同が 理念を共有し実践に努めている		
2	2	○事業所と地域とのつきあい 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 員として日常的に交流している	近くに公園や温泉施設があり、 元気な利用者は職員と一緒に散 歩時等に地域の方々との会話な どを楽しまれているが、車イス の利用者も多くサロン等の参加 は難しい部分もある。		
3		○事業所の力を生かした地域貢献 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生かしている	認知症についての勉強会や研修 を受けている。 グループホーム入所者家族には 認知症について話している。		
4	3	○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	2ヶ月に1回運営推進委員会は行われており、ホームの行事計画やサービスの情報提供を行い、資質の向上を図っている。 年に数回資料に基づき認知症についての理解や意見交換を行っている。		

自	外		自己評価	外部	評価
[己評価	外部評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
5	4	○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連携を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り 組みを積極的に伝えながら、協力関係を 築くように取り組んでいる	運営推進委員会議も含め、各申 請時や電話等にて、情報や相談 及び指導を受けている。		
6	5	○身体拘束をしないケアの実践 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	初めての施設入所持等は、施設 の理解もなく帰宅願望等がある が、家族や親戚等の協力を得て 落ち着いて貰うなどして、施錠 など身体拘束をしない取り組み を実施している。		
7		○虐待の防止の徹底 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	定期的な研修等において勉強会 を行い、身体的・精神的・言動 的虐待が行われないように努め 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、日常生活自立支援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、 それらを活用できるよう支援している	自立支援については朝の会議等 で話合いをするが、成年後見制 度については特に勉強会はして いない。		

自	外		自己評価	外部	評価
三評価	外部評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、 利用者や家族の不安や疑問点を尋ね、十 分な説明を行い理解・納得を図っている	入居にあたり重要事項説明書や 利用契約書に基づき十分な説明 と理解をして頂いている。		
10	6	○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者 や職員並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	利用者やホームのサービス向上 を図るため意見や助言、提案を 傾聴し更なるサービスの向上に 努めている		
11	7		会議に出席され、運営方針を話されている。		
12		○就業環境の整備 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	代表者は頻繁に現場に来て職場で色々な出来事を報告し、実情を理解され、給与水準等の改善をされている。		

É	外		自己評価	外部	評価
評価	外部評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
1:		ケアの実際と力量を把握し、法人内外の	運営に関する検討会は開いていないが、月1回の職員会議を開催しているが、運営に関する意見は少ないが、代表者が年に数回会議に出席され、運営方針を話されている。		
14	1	○同業者との交流を通じた向上 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り組みをしている	代表者は頻繁に現場に来て職場で色々な出来事を報告し、実情を理解され、給与水準等の改善をされている。		

自	外		自己評価	外部	評価
己評価	外部評価	項 目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
	Ⅱ.安	心と信頼に向けた関係づくりと支援			
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、本 人が困っていること、不安なこと、要望 等に耳を傾けながら、本人の安心を確保 するための関係づくりに努めている	入居相談及び及び入居前の契約 持にホームにて本人と家族に面 会し、環境の確認など順応性を 見極めを本人にしてもらい、本 人が安心して受け入れて貰える ように努めている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 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	家族の困っていること、不安な ことを傾聴し信頼関係を築くよ うにしている。		
17			各ユニットの計画担当者と入居 にあたってのアセスメントを行 い、現状把握をし、他の施設へ の検討したりして対応に努めて いる。		
18		○本人と共に過ごし支え合う関係職員は、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	認知症を患っている高齢者が共同生活を円滑に行えるように職員は信頼関係を築こうと日々努力を行っている。		

自	外		自己評価	外部	評価
三評価	外部評価	項 目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
19			ご家族が遠方在住でなかなか面 会できないご家族には電話連絡 や文書にて随時現状報告をおこ なっている。また、同市内に居 住される家族には定期的に訪問 してもらっている。		
20	8	○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	環境の変化に伴う不安感や心身 虚弱化を防止するためにも、本 人の意向により以前住んでいた 場所等、ドライブをしている。		
21		○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、支え合えるような支援に努めている	日常生活の場になっている食堂 兼ホールでの配席は、人間関係 の構築の場として特に重要視 し、配慮した工夫を必要ごとに 行っている。		
22		○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、 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	長期入院での退所後は、入院先に出かけ療養の様子を伺っている。又退院後の施設相談を家族や病院ワーカーから受けることもあり、出来る限りの支援に努めている。		

自	外		自己評価	外部	評価
己評価	外 部 再 目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容	
I	Ⅱ	その人らしい暮らしを続けるためのケアマ	ネジメント		
23		○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	ケアプラン作成及び見直し時期 には必ず、本人の意向を傾聴 し、思いの訴ない方には家族の 意向等を勘案し、職員会議等で 本人の立場にたった意見を出し 合い検討している。		
24		○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活暦や馴染みの暮らし 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1人ひとりの人生の背景を考慮し、その人それぞれに添うサービスが実践できるように家族や関係者から情報を得ている。		
25		○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、有する力等の現状の把握に努めている	本人が出来ること、出来ないことを把握し、その有するの能力が発揮できるように職員や各ユニットの計画担当者により話合い支援している。		
26		○チームでつくる介護計画とモニタリング 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、現状に即した介護計画を作成している	利用者の現状把握を行い、家族との連携を図りながら、本人の意力を重点におき、各ユニットにおいて朝のミーテングや職員会議等においてモニタリングを行い、職員一同の意見を交えながら入居者の介護計画を作成している。		

自	外		自己評価	外部	評価
己評価	外部評価	項 目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
27		○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、職員間で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	1人ひとり日々の体調面、精神面、ケアの実践等を個別に記録し、その内容について各ユニットの計画担当者や職員間で共有しながらケアに活かすようにしている。		
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 本人や家族の状況、その時々に生まれるニーズに対応して、既存のサービスに 捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	利用者の心身および身体の変化 に合わせ柔軟に対応するように 各ユニットの職員一同が心がけ ている。		
29		○地域資源との協働 一人ひとりの暮らし方を支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している	利用者が地域に馴染んだ環境を 活用し安心して過ごせるように 努めている。頻繁ではないが温 泉施設等に地域の物産等など見 学に同行し、買い物など一緒に 行っている。		
30	11	○かかりつけ医の受診支援 受診は、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	かかりつけ医との連携は、十分に行っており、緊急性および急変事の対応や連絡は的確に行い、受診時は必ず、職員が行ない施設生活の状態を主治医に報告し、指示を得ている。		

自	外		自己評価	外部	評価
[己評価	外部評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
31		えた情報や気づきを、職場内の看護職員	朝のバイタル時や、精神状態、入浴時などの観察を含め特別な変化に気をつけり、異常の兆候があれば、管理者に報告、適切な受診を受けられるよに支援している。		
32		○入退院時の医療機関との協働 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。または、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	入院による医療機関との連携は 入院後退院時の情報を面会時に 把握し、医療関係者との情報交 換を行っている。また退院を想 定した援助にも努めている。		
33		○重度化や終末期に向けた方針の共有と 支援 重度化した場合や終末期のあり方につ いて、早い段階から本人や家族等と話し 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	ホームの方針は、医療機関にお 願いしターミナルケアについて は取り組んでいないが、家族さ 要望があれば、事業所で取る 事を十分に説明し了解を取、 主治医との話合いにより、 上で介護可能な場合、協力医と の連携を取りチームで支援して いる		
34		○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て、 すべての職員は応急手当や初期対応の訓 練を定期的に行い、実践力を身に付けて いる	研修資料により、グループホーム内研修等を活用し、利用者に対する急変事時対応等の研修を行っている。		

É	外		自己評価	外部	評価
評価	評	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
3!	5 13	○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全職 員が身につけるとともに、地域との協力 体制を築いている	年に2回の防災訓練を実施している。災害発生時においては自治会や周辺の方々に協力依頼をお願いしている。		

自	外		自己評価	外部	3評価
己評価	外部評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
Г	V . ₹	その人らしい暮らしを続けるための日々の			
36	14	○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保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	ホーム内研修や、朝の朝礼等で 話合いなど行いプライバシーの 確保や利用者への接遇向上に努 めている。		
37		○利用者の希望の表出や自己決定の支援 日常生活の中で本人が思いや希望を表 したり、自己決定できるように働きかけ ている	利用者の方の思いや希望を確認 しながら、声かけえを行い自己 決定してもらっているが自己決 定の不可能な利用者対しては職 員間で情報を共有して対応して いる。		
38		○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	職員に業務に合わせるのではなく、基本的に利用者の生活リズムに職員が合わせるように心がけている。		
39		○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ている	利用者の個性や尊厳を重視し、 在宅での服装に近い物を準備し て貰っている。また、それに向 けての支援も行っている。家族 にも援助をお願いし対応出来て いる。		
40	15	○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	入居者の嗜好を把握しており、 季節にあった家庭的な料理を食 べてもらっている。食事の後片 付けや台拭きなど、手伝っても らっている。		

自	外		自己評価	外部	評価
己評価	外部評価	項目	実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容
41		○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、水分量のチェックを行い、1人ひとりの体調面を把握している。午前、午後にお茶の時間を設けており、水分等を摂ってもらえるように支援している。		
42		○口腔内の清潔保持 口の中の臭いや汚れが生じないよう、 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	毎食後、声かけを行い自分でできる方は自分で行ってもらい、 磨き残しのないように一部介助を行っている。		
43	16	○排泄の自立支援 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、トイレでの排泄や排泄の自 立に向けた支援を行っている	自立の方以外の入居者の方は一部介助を行っている。排泄 チェック記録により排泄パターンをハークし、日中はトイレでの排泄援助を行っている。		
44		○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲 食物の工夫や運動への働きかけ等、個々 に応じた予防に取り組んでいる	便秘症の方はかかりつけ医と相談の上服薬管理を行い、排便チェック、主治医の指示による排便コントロールや水分補給など適度な運動への働きかけを行っている。		

自	外部評価	項目	自己評価	外部評価		
評価			実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容	
45	17		各ユニットで入浴は午前中に 行っているが、それ以外汚染さ れた方は曜日を問わず的確な対 応を行っている。			
46			本人のリズムに合わせた支援で休息や睡眠をしてもらっている。体操やレクリェーションなど以外は殆ど自由な時間として入居者の皆様には過ごしてもらっている			
47			個人台帳に薬の説明書を添付 し、随時確認出来るようにして いる。臨時処方は管理者が連絡 帳に記載し報告している。主治 医の指示に従い臨時薬の副作用 等に注意している			
48		○役割、楽しみごとの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせる ように、一人ひとりの生活暦や力を活か 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	個々の能力に沿った役割として 洗濯たたみや掃除、また草取り 等を行って頂いている。気分転 換に散歩など取り入れている。			
49	18	○日常的な外出支援 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に支援に努めて 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	個別で散歩を希望されるときに は随時対応できるように努めて いる。本人希望の外出は家族の 協力をもらい外出するようにし ている。			

自	部 評	項目	自己評価	外部評価		
己評価			実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容	
50		○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	園外活動時等は金銭管理のできる方についてはお金の所持をして頂き、買い物がある場合職員の付き添いで支援している。			
51		○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している	家族や知人との連絡を希望されるときは常に援助を行っている。認知面で手紙のやり取りは難しいが電話での援助を行っている。			
52	19	○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)が、利用者 にとって不快や混乱を招くような刺激 (音、光、色、広さ、湿度など)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	生活の場としての環境は利用者 が落ち着かれるような飾り付け や雰囲気作りを行っている。			
53		○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	ホールにソファーを設置、思い 思いの場所で過ごせる。また入 居者同士でのお喋りや、ゆっく りテレビを見たり一人で自由に 過ごせる環境作りを行ってい る。			

É	外	項目	自己評価	外部評価		
評価	評		実施状況	実施状況	次のステップに向けて 期待したい内容	
54	4 20	○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	利用者の居室は個人の使い慣れ た家具等を設置し、安心して過 ごせるように配慮している。			
5	5	づくり 建物内部は一人ひとりの「できるこ	安全に自力移動が出来るように 手すりを設置し、自分の居室が わかる名前と写真を表札代わり にして自分の部屋を確認し、入 れるように自立した生活が送れ るように工夫している。			

Ⅴ アウトカム項目

	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。 (参考項目:23,24,25)	\circ	1 ほぼ全ての利用者の
56			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。 (参考項目:18,38)	\circ	1 毎日ある
57			2 数日に1回程度ある
37			3 たまにある
			4 ほとんどない
	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている。 (参考項目:38)	\circ	1 ほぼ全ての利用者が
58			2 利用者の2/3くらいが
30			3 利用者の1/3くらいが
			4 ほとんどいない
	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見られている。 (参考項目:36,37)		1 ほぼ全ての利用者が
50		\circ	2 利用者の2/3くらいが
1 39			3 利用者の1/3くらいが
			4 ほとんどいない
	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている。 (参考項目:49)		1 ほぼ全ての利用者が
60			2 利用者の2/3くらいが
60		\circ	3 利用者の1/3くらいが
			4 ほとんどいない

	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。 (参考項目:30,31)	\circ	1 ほぼ全ての利用者が
61			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
	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。 (参考項目:28)	0	1 ほぼ全ての利用者が
CO			2 利用者の2/3くらいが
62			3 利用者の1/3くらいが
			4 ほとんどいない
	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。 (参考項目:9,10,19)	0	1 ほぼ全ての家族と
CO			2 家族の2/3くらいと
03			3 家族の1/3くらいと
			4 ほとんどできていない
	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。 (参考項目:9,10,19)		1 ほぼ毎日のように
64			2 数日に1回程度ある
04		\circ	3 たまに
			4 ほとんどない
	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。 (参考項目:4)	0	1 大いに増えている
65			2 少しずつ増えている
65			3 あまり増えていない
			4 全くいない

	職員は,活き活きと働けている。 (参考項目:11,12)	0	1 ほぼ全ての職員が
66			2 職員の2/3くらいが
00			3 職員の1/3くらいが
			4 ほとんどいない
	⁷ 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。		1 ほぼ全ての利用者が
67		\bigcirc	2 利用者の2/3くらいが
01			3 利用者の1/3くらいが
			4 ほとんどいない
	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。		1 ほぼ全ての家族等が
68		\bigcirc	2 家族等の2/3くらいが
			3 家族等の1/3くらいが
			4 ほとんどいない