

自己評価	外部評価	項目	自己評価	外部評価		
			実施状況	実施状況	次にステップに向けて期待したい内容	
・理念に基づく運営						
1	1	○理念の共有と実践 地域密着型サービスとして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	事業所理念を掲げて共有し、実践につなげています	事業所内の各フロアーの事務所に地域密着型としての理念を掲示し、職員全体で共有実践しています。	理念の周知について職員や利用者だけでなく、利用者家族、又そのほかの来園者の方にも見て頂けるよう玄関に掲示してはいかがでしょうか。	
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	地域行事の参加はしているが日常的には散歩時の挨拶程度行っている。	日頃より散歩時に挨拶を交わしたり、だんじり等地域行事の案内を持ってきてくれたりと交流があります。また、ボランティア等の受け入れもあり、利用者が地域の一員として生活が送れるよう支援されています。		
3		○事業所の力を活かした地域貢献 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活かしている	訪問や電話での相談、地域包括主催の見学交流会に参加しています。			
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	ホームの運営報告を行い、参加者の皆様からご意見を頂きサービス向上に生かしている。	2ヶ月に1回の運営推進会議では、包括職員、元町会長、利用者、知見者（療護園園長）等の参加があり、自己及び外部評価の結果報告、事業活動状況等の報告の後、出席者に意見をもらうようにしています。		
5	4	○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取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。	連絡を取り合い協力関係をきずいています。	日頃から何かあれば役所に行き、連携が取れるように努めています。また、西区のGHが集まるGH連絡会に市職員の出席があり、事業所の実情や取組みについての報告を行い、連携を深めています。		
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しないケアに取り組んでいます。	年1回身体拘束について研修を行っています。エレベーターには施錠していますが各階のドアは開放しています。希望時は付き添いにて対応しています。	利用者の安全確保のための施錠はしておらず、利用者の行動に合わせ散歩に出かけるなどで対応しています。身体拘束や虐待防止に関する研修や勉強会をとし、職員全員が認識を持ったうえでケアに取り組んでいます。		
7		○虐待防止の徹底 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ないでの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	年一回の研修を行っています。			

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人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	年一回の研修を行っています。		
9	○ 契約に関する説明と納得 契約の締結、解約または改定等の際は、利用者や家族等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	家族様にもご協力頂いて十分に時間を取り説明を行っています。		
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	面会時は必ず家族様との会話の時間を設け運営に反映させている。玄関には意見箱も設置している。	利用者の声には常に耳を傾け、利用者家族に対しても面会時に積極的に声をかけ、何でも話せる関係づくりがされています。出された意見や要望は職員会議等で検討し、ケアの実践に反映しています。	
11	7 ○ 運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、それらを反映させている	月一回の職員会議にて意見を出し合い合意の上で反映させている。	毎月職員会議を開催し、業務の見直し、行事や物品購入等の意見や提案を出しあう機会が設けられています。また、管理者も、日常的に職員の要望やケアに対する意見を聴き取り、運営に反映させています。	
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	定期的に個別面接を行い本人の状態を把握している。また職場環境についても整備を進めている。		
13	○ 職員を育てる取組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際の力量を把握し、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	月一回の研修を行っています。		
14	○ 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作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取組みをしている	西区グループホームの管理者が集まる連絡会議に参加し、交流する機会を設けている。		

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	利用開始事前面談の機会を設け不安なことや要望などを伺っている。		
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、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている	利用開始事前面談の機会を設け不安なことや要望などを伺っている。		
17		○ 初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、本人と家族等が「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	利用開始事前面談の際に何が必要かを考え、他のサービスを含めた相談を行っている。		
18		○ 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置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	利用者様とのコミュニケーションを重んじ、楽しく生活できる環境をお互いに話しながら工夫している。		
19		○ 本人と共に過ごし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	面会時を含め、家族様との会話を重んじ、現在の本人様の状況をお伝えしながら支援の工夫を相談している。		
20	8	○ 馴染みの人や場と関係継続の支援 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	家族様の面会以外にも友人様の面会も多く、絆が途切れないよう努めている。	家族や知人の方の来園、だんじり等地域行事等への積極的な参加で、馴染みの方と関われるよう努めています。また、近隣のスーパー等馴染みの場所への外出支援も行っています。	
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	行事や外出の機会を設け、利用者様同士が交流できる環境作りを工夫し、時には職員も会話に入り支援している。		
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	退所時に「何でも相談して下さい」とお伝えしており、相談があれば対応している。		

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	9	○思いやり意向の把握 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	本人様・家族様のご意見を取り入れ、本人様の立場になり本人らしく生活できる環境作りの工夫に努めている。	日頃から利用者1人1人との関わりを大切に、普段の話の中から思いや意向の把握に努め、家族とも相談し、その人らしく生活が送れるよう支援されています。	
24		○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る	本人様・家族様から入居後も生活環境や性格などを伺い、把握に努めている。		
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	介護日誌を通じて、一人一人の生活状況を把握・共有に努めている。		
26	10	○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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	定期的に担当者会議を行い、家族様・本人様のご意見を参考に介護計画を作成し、実施している。	3ヶ月に1度モニタリングを実施し、本人及び家族に思いを聞き、それをもとに職員間で意見交換を行い介護計画に反映させています。また随時状態の変化にあわせて見直しも行っていきます	
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	ケアプラン実施計画書を作成し、1か月に1回の評価を含め、実施状況の把握に努めている。また、朝礼にて情報交換も行い、担当者会議にて介護計画書の見直しも行っている。		
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、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスにとらわれない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	その都度生まれるニーズに対して、本人様・家族様の要望に可能な限り応えるようにしている。		
29		○地域資源との協働 一人ひとりの暮らし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	地域資源や情報は常に最新のものを把握し支援するようにしている。		

30	11	○かかりつけ医の受診診断 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	協力医療機関との関係は築いており、主治医と密に情報交換を行って健康管理に努めている。	基本的に毎週月曜に協力医療機関の往診があります。また、利用者・家族の意向により、希望の医療機関への受診についても、家族の協力を得ながら柔軟に対応しています。通院介助も状況に応じて行っています。	
31		○看護職員との協働 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支援している	訪問看護との関係は築いており、主治医と密に情報交換を行って健康管理に努めている。		
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。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	入院した際は安心して治療できるように介護サマリーを提出し病院側の相談員と連絡を密にして早期退院向け連絡相談を行っている。		
33	12	○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・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	入居時に指針を説明し、利用に際しての了承を得ている。	看取り介護をする体制はあり、入居時にその指針について説明しています。ただ現在の所その実施はなく、協力医療機関と連携をとりながら、できる限りのケアを実施しています。	
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、全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	緊急時の対応についてホーム内研修を行っており、実践力を強化している。		
35	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2回、火災を想定した非難訓練を行っており、緊急時のご協力も地域の方にご協力を依頼し、了承して頂	年2回消防署立会を含む消防訓練を実施しています。また、地域との緊急時の連絡体制も確立されています。災害時の備蓄も確保されています。	今後、職員の参加を検討している地域の消防防災訓練を通して、さらなる技術向上と地域との連携強化を期待します。

. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援				
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	職員全員に人格の尊重・プライバシーの確保は徹底させている。	丁寧な言葉づかいを心掛けて、本人の意思を尊重し、利用者のプライバシー損ねないように支援している。また、年に1回研修も実施しています。
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	あらゆる場面で選択肢を提供し、自己決定をして頂ける場面を支援している。（お誕生会の企画や外出、入浴、飲み物等）	
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	本人様のペースに合わせた生活環境の工夫を行っている。	
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に支援している	服の選択や個人的な化粧品等本人様と話しながら支援している。	
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	利用者様と一緒に調理・盛り付け・準備・後片付けを行っている。	開放的な空間の中で利用者の方も配下膳、調理等出来ることは職員と一緒にいき、楽しく食事がされています。夏祭りやサンマの塩焼き等の行事食やおやつ作り等の食事を楽しむ企画もあります。
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、集会に応じた支援をしている	栄養バランスに関しては連携施設の栄養士協力を頂き提供している。また、食事量・水分量は毎日チェックし状態観察に努めている。	
42		○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないように、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	歯科往診と協力して実行している。	

職員も利用者と同じメニューと一緒に食べることで共通の話題も広がり、信頼関係もより一層密になると思いますので、同じメニューを食べてみてはいかがでしょうか。

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。	排泄管理を行うことで一人一人の排泄状況を把握し、自立に向けた支援を行っている。	排泄チェック票で排泄パターンを把握し、居室のトイレへ誘導行い排泄介助行っています。出来る限りトイレでの排泄を大切に考え、対応しています。	
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	適度な運動・水分接種の把握に努め散歩や室内運動により適度な運動も提供している。		
45	17	○入浴を楽しむことができる支援 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、職員の都合で曜日や時間帯を決めず、個々に応じた入浴の支援をしている	入浴日を基本とするが、体調や希望に応じて他の階の入浴日に対応している。	基本的に週2回入浴の予定があり、体調や希望に合わせて入浴日を変更してしています。また要望があればどの時間でも入浴ができるよう職員配置を調整できる体制があります。	
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している	本人様のペースに合わせ、睡眠・休息をとって頂いている。		
47		○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や要領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	医師・看護師・薬剤師と連携し支援している。		
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	季節に合った行事を最低1回は行っており、日常生活でも役割をもって頂けるよう工夫している。		

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支援している	本人の希望に沿って外出を支援している。また、行事などは利用者様と相談しながら企画も練っている。	日常的に近くの公園への散歩やスーパーへの買い物で外出の機会があります。また花見等、外出行事も利用者の希望を聞き企画されています。墓参り等個別の希望に添った外出支援もしています	
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	本人が希望する場合、家族様承諾も得て支援している。		
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	本人様のご希望時実施している。		
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）は、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激（音、光、色、広さ、温度など）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	生活感や季節感を取り入れ居心地よく過ごして頂いている。	リビングは窓から自然の光が入りとても心地よく、テレビやソファもあり、利用者が集える場所になっています。また、季節の飾りつけをしたり、ペットを飼ったりと、利用者が居心地よく過ごせる空間になっています。	
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	各階には談話のできるリビング、1階にも電話のできる空間を作り、玄関にはベンチもご用意している。		
54	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をを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	入居時、利用時に本人様の馴染みのものを持参して頂くようご協力をお願いしている。	各利用者がそれぞれ使い慣れた家具を持ち込み、心地良く過ごせるよう工夫しています。また、すべての居室に畳を使用し温かみのある空間になっています。	
55		○ 一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの「できること」や「わかること」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	本人様のできることを見出し、本人様の役割を持って頂ける環境作りを工夫している。		

アウトカム項目			
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		ほぼ全ての利用者の 利用者の3分の2くらいの 利用者の3分の1くらいの ほとんど掴んでいない
57	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回ある たまにある ほとんどない
58	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3分の2くらいが 利用者の3分の1くらいが ほとんどいない
59	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3分の2くらいが 利用者の3分の1くらいが ほとんどいない
60	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3分の2くらいが 利用者の3分の1くらいが ほとんどいない
61	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		ほぼ全ての利用者が 利用者の3分の2くらいが 利用者の3分の1くらいが ほとんどいない
62	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、安心して暮らせている		ほぼ全ての利用者が 利用者の3分の2くらいが 利用者の3分の1くらいが ほとんどいない
63	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聞いており信頼関係ができている		ほぼ全ての利用者と 利用者の3分の2くらいと 利用者の3分の1くらいと ほとんどできていない
64	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きている		ほぼ毎日のように 数日に1回程度 たまに ほとんどいない

65	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		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 全くない
66	職員は生き生きと働いている		ほぼ全ての職員が 職員の3分の2くらいが 職員の3分の1くらいが ほとんどいない
67	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3分の2くらいが 利用者の3分の1くらいが ほとんどいない
68	職員からみ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		ほぼ全ての家族が 家族の3分の2くらいが 家族の3分の1くらいが ほとんどできていない