	外		自己評価	外部	評価
己評	部	項目	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
	Ι.	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	「当たり前の生活を 守る」を理念とし、 一人一人の好み、習 慣、こだわりに合わ せたケアを実践して いる。	ホームとして独自 の理念を作成し、 入所前からの生活 歴や好みの把握に 努め、職員で共有 し、実践につなげ ています。	
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	納涼祭や文化祭、餅 つきなどの行事の時 には地域の方にも参 加して頂いている。	法人の行事に地域の 方にも参加していた だいたり、近くにあ る小中学校の運動会 に参加するなど、地 域の方と交流の機会 を設けています。	
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	啓発活動の依頼など があれば、応じてい るが、積極的には行 なっていない。		
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回ご家族様 や民生委員などに参 加して頂き現在の状 況や事故などについ て報告し意見を頂い ている。	2か月に1回運営推進 会議を行い、事故報 告を行うなど内容に も工夫がみられま す。会議録に残し職 員で情報共有できて います。	
5		○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を蜜に 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。	地域法覚支援セン ターとはいつでも連 絡が取り合える関係 が出来ている。	包括支援センターの 方に運営推進会議に 出席していただくな どし、何でも相談で きる関係を築いてい ます。	
6		○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		委員会を3か月に1 回研修を年2回法 人と協力しながら 行い、身体拘束を しないケアに努め ています。	
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注意を払い、防止 に努めている	行い、虐待に繋がら ないようにスタッフ		

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	関係機関と連携を取り、成年後見制度の		
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	充分な説明を行っている。また、不安や疑問を口にして頂けるようにコマュニントーションをとるようにしている。		
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	家族会を開催し、要望などを伺う機会をもうけている。また、玄関に意見箱を設置している。	日頃ないでは、 はいのでは、 はいののでは、 でいいののででは、 でいいののでででは、 でいかないでののでででは、 でいかないでのができます。 はいののででは、 でいかないのででは、 でいかないのででは、 でいかいがいがいがいがいがいがいがいがいがいがいがいがいがいがいがいがいがいがい	
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		月に1回プラザ会議 を行い、職員からの 意見を出しやすくし ています。また日頃 から話しやすい雰囲 気作りに努めていま 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	現在、行えていない。		
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	伸ばしてもらえるよ		
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	ホーム会議に参加。		

П	多	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	入所時、ご本人様から話を聞かせて頂き、どのような生活を望まれているか情報を収集して、ケアにつないでいる。		
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	入居前にご家族と相談し、情報の収集を行っている。また、ご本人のこれまでの人生について把握したうえで、コミュニケーショソをとるようにしている。		
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	初回面談の際に聞き 取り調査を行い、出 来る限り近づけるよ うに努力している。		
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	家庭的な雰囲気と関係作りに努めている。		
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	ご家族様との関係に ついて重視し、ご家 族参加のイベント等 も開催している。		
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	希望があれば、行う が、現在要望なし。	以前ケアハウスで一緒にいた方が訪ねて来られたり、ご自宅のご近所の方が訪問されたりと交流が続いています。	
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	う配慮し、険悪な時		
22		○関係を断ち切らない取組み 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	入院などで退所され た方にも、電話連絡 などで近況報告など を伺っている。		

Ш	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	今までの習慣、好 み、こだわりなども 家族に記入してもら い、近づけるように 上活ができるように 心がけている。	を行っています。記		
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	入所時にご家族に記 入してもらい、サー ビスに反映するよう 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	定期的にカンファレンスをおこない、担当スタッフと共に現状の把握に努めている。			
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ィアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	担当スタッフを中心にカンファレンスを行い、介護計画に生かしている。必要に応じてご家族にも相談している。	入居者一人ひとりに 担当者を決めモニタ リングを行い介護計 画に活かしていま す。半年に1回見直 しをし、署名押印い ただいています。		
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	ケース記録に個別に 記録し、スタッフ間 で共有し、実践して 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	の時の状況に応じて			
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	希望があれば、行う が、現在要望なし。			

30		○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	内科、精神科、歯科、眼科の往診がある。また、今までのかかりつけ医に受診してもらう事も出来る。	週1回法人の医師が 往診に来られ、健康 状態を把握してい る。また、歯科や眼 科の往診もあり、適 切な医療を受ける体 制ができている。	
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	週2回、訪問看護を 受けている。それ以 外の時でも、状態の 変化があれば、いつ でも相談できる環境 にある。		
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	協力機関の病院へ連 絡し、受け入れても らっている。見舞い や病院への連絡を行 い、退院への情報収 集を行っている。		
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	契約時、重度化や終末期について。また、間いている。 また、体調の変化があれば、都度ご家族には、 主治医とのいる。	終末期の意向の確認 を行っているが、ご 家族の思いに変化が あれば、その都度確	
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			
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	施。地震時の対応な	年に2回、日中、夜間想定で行っており、消防署の方にも来て頂いて特養と合同で実施して実施します。また、特養に3日分の備蓄もされています。	

IV.	そ	つ人らしい暮らしを続けるための日々の	 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	を使い分けて声掛け をしている。また、	ご利用者一人に対し、一人に対し、丁のます。 でいます。 でいます。 でいます。 でいますでいる 職員の声掛ける 機名 できないました いまない はいまない はい	
37		○利用者の希望の表出や自己決定の支援 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	自己決定できる方に 関しては、選択して もらうようにしてい 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	めているがご本人の 要望があれば、出来 る限り希望にこたえ るようにしている。		
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	2ヶ月に1度散髪に 来てもらっている。 行事の際など、化粧 やマニュアを 塗って頂くこともあ り。衣類は選べる方 には選んでいただい 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	ADLに応じて、盛り付けや、片付けなどを手伝って頂いている。誕生日月には、食べたい物を聞き取り提供するようにしている。	メニューは本体の特養 の栄養士が作成し、 きませー食など多様なといる 事形態に対応してけれる 自主的に片付いる する方もいらっしゃ ました。月に1回食いま 会をするなど楽しいま 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	栄養スクリーニング を実施し、減塩食 や、プロテイン補給 など、一人一人の状態に合わせた食事の 提供を行っている。		
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、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	能力に応じて、口腔 ケアの方法を変えて 提供している。週に 1度歯科往診をうけ てもらっている。		

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。	出来る限りトイレに て排泄して頂けるよ うに取り組んでい る。個人の排泄の間 隔に応じたトイレ誘 導をしている。	一人ひとりの排泄パターンに合わせ、できるだけトイレでの 排泄を支援し、立位 をとっていただく機 会を設けている。	
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	毎朝ヨーグルトを食べて頂いている。水分補給の徹底と便秘 気味の方には牛乳を 提供したり工夫している。		
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てしまわず に、個々に応じた入浴の支援をしてい る	入浴する日は決めて いるが、個人に合わ せて回数などは変え ている。また、希も があれば毎日でも入 浴して頂いている。	個人に合わせ入浴回数も設定せず、入りたい日に入浴しています。また、拒否がある方にも本人ので入って頂くよう、毎日時になって頂くよう等、寄りばったケアができています。	
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の 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	習慣やリズムだけでは なく、その時の様子 をみて必要であれば 休んで頂くようにし 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	全ての利用者様の薬 情報をすぐに閲覧で きるようにしてい る。服薬時は、2名 のスタッフで確認し 誤薬防止に努めてい 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	様々な情報をもと に、散歩や、家事手 伝い、作業など本人 の好きな事や出来る 事を行って頂くよう にしている。		

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	花見などの外出機会をもうけている。 スーパーへの買い物など希望があれば、 外出して頂いている。	希望者は毎日職員と散歩に出かけたり、スーパーへの買い物にも出かけています。月に1回の外食や、お花見など戸外へ出かける機会を設けています。	
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	ご自身で管理出来る 方には、所持して頂 き、支払いも行って もらっている。		
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	電話は希望があれ ば、スタッフが付き 添いいつでもかけて 頂いている。		
52		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	統一されたフロアに は対面式のキッチン があり、家庭的な雰	フロアではご利用者に直接空調の風が風が見たらない。 ご利用者が見たらなが利用者が必要がある。 このでは、一次ののでは、一次ののでは、一次では、一次では、一次では、一次では、一次では、一次では、一次では、一次	
53		<u>らた工夫をしている</u> ○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	フロア内にソファー を設置し、個々にテ レビ鑑賞をしたりさ れている。		
54	20	3	入居時ご家族様に協力いただき、馴染の物などあれば居室に配置できるようにしている。	入所時に使い慣れた物を持参されたり、 で本人様と話し合い でッドの位置や家具 等の配置をされています。	よう環境整備は欠かせません。安全で落 ち着いて清潔である
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	洗濯物をたたんで頂いたり、食器拭きを手伝って頂く等、能力に合わせて役割を持って頂いている。		

V	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	0	①ほぼ全ての利用者の ②利用者の3分の2くらいの ③利用者の3分の1くらいの ④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	0	①毎日ある ②数日に1回ある ③たまにある ④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	0	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④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れている	0	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④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	0	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④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	0	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1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	0	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④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	0	①ほぼ全ての利用者と ②利用者の3分の2くらいと ③利用者の3分の1くらいと ④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	0	①ほぼ毎日のように ②数日に1回程度 ③たまに ④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	0	①大いに増えている ②少しずつ増えている ③あまり増えていない ④全くない
66	職員は活き活きと働けている	0	①ほぼ全ての職員が ②職員の3分の2くらいが ③職員の3分の1くらいが ④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	0	①ほぼ全ての利用者が ②利用者の3分の2くらいが ③利用者の3分の1くらいが ④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	0	①ほぼ全ての家族が ②家族の3分の2くらいが ③家族の3分の1くらいが ④ほとんどできていない