

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
I. 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	法人理念を基本にグループホームの目標として、ミーティングにて周知を図り取り組んでいる。	楽しい笑顔、安心の笑顔を大切に日々の支援に取り組まれ、ミーティング等で共有しています。ケアの中でしていることが、ヒアリングや関わる様子から伺えました。	
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	日課の散歩や買い物時に地域の方と挨拶オレンジカフェの開催にてボランティア・地域の方との交流の機会を図っている	地域で行われる催しに参加しています。オレンジカフェの開催や日々の散歩時に交流を図る機会を作り、日常的に地域の方とふれあう機会を大切にしています。	
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	ご利用者と一緒に道路等周辺を清掃やオレンジカフェ開催で理解や支援につなげられるようにしている。		
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	会議では取り組み状況等の報告や意見交換を行っています。意見等に関してはその都度、検討・改善を行なっています。	定期的に開催し、地域の方や家族、市の関係者が参加され、ホームの現状や活動報告を行っています。地域情報の共有を図る等、意見交換の場を設け、サービス向上に活かしています。	
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取り組んでいる。	和泉市より派遣される介護相談員に訪問いただき、市からも指導を受けています。また、制度等のことでも、その都度連絡・確認し、ご指導いただいています。また、運営推進会議を通じて行事の報告など生活の様子も伝えることが出来ている。	市から介護相談員が訪問し、意見交換の場を作っています。又、認知症の理解を図るための活動として、オレンジカフェを開催するなど、市と協力関係を築いています。	
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る	身体拘束をしないケアの実践に取り組んでいます。玄関の施錠はやむを得ず行っています。	安全面の配慮から玄関、階段の降り口、エレベーターを施錠しています。GH会議や内部研修の中で、日常の支援を振り返り、行動制限がないよう、職員へ意識付けしています。	
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逃されることがないように注意を払い、防止に努めている	ケア会議やミーティング・内部研修等で学ぶ機会を設けている。虐待防止の徹底に努め業務においても注意を払っています。		

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	資料等で制度について確認し、ご家族、関係者当と相談し支援を行っています。		
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	ご利用者・ご家族には分かり易く契約時には説明を行なっている。また、グループホームでの生活が困難になった場合、その後のことも一緒に相談して行く事を説明している。		
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	ご家族には、電話や来園時に話をお伺うようにしています。また、重要事項説明書にも苦情受付窓口を記載し、玄関にも連絡先を掲示・意見箱もの設置しています。	玄関に意見箱を設置し、意見を聞く機会を設けています。又、家族の面会時に、直接意見を集めるように努めています。	面会の頻度が少しずつ減ってきている様子なので、今後の取り組みとして、積極的に広く意見や要望を聞き出せる仕組みや工夫を検討されてはいかがでしょうか。
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	会議やミーティングで現場のからの意見を聴く機会を設け、日常的に対応や業務内容に反映しています。	管理者は日頃から職員とコミュニケーションを図るよう心掛け、個別面談を実施し、意見の聞き出しやすい環境を作っています。職員のヒアリングからもその様子が伺えました。	
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	人事考課を行ない、面接等で職員から意見を聞き、指導方法の検討、内容の充実に取り組んでいます。		
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	外部研修への参加、法人内での研修等の参加を通し職員が学ぶ機会を作っています。		
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	法人内の施設間での勉強会や情報交換、近隣の施設との交流を持っていくように取り組んでいます。		

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	ご入園前の面接は必ず行なっています。生活暦や要望等を伺い、入園後もカンファレンスなどを通じて安心・安全な生活を支援できるように取り組んでいます。		
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	ご家族からの相談に傾聴し、言いやすい雰囲気づくりを心掛け、丁寧にお応えしています。気軽に何でも話せる関係作りに努めている。		
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	ご本人のご要望を伺い、その時の状態を鑑みて必要なサービスの提案を行なっている		
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	日頃の生活の様子を連絡している。通院介助や外出も行なってもらっている。いつでも面会や外泊できるように支援している。		
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	ご家族に年間行事の行事予定等お知らせし、ご参加いただけるよう呼びかけています。いつでも面会や外出・外泊できるように支援しています。		
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	ご訪問いただいたり、お手紙・年賀状等を出していただけるよう援助しています。	入所前から利用していた美容院へ毛染めに行ったり、友人や家族にお手紙や年賀状を出したり、馴染みのスーパーに行く等、関係が継続できるように支援しています。	
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	関係性を見極めながら、席など工夫し適切な距離をとり、必要であれば職員が入り関わっていただけるように配慮しています。お互いが支え合えるよう環境作りを支援しています。		
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	必要に応じて連絡を取っています。ご本人の様子を見に行ったりし、交流も図っています。		

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

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	普段からコミュニケーションをとり、思いや希望を聞いている。ご本人のペースでお過ごしいただけるよう配慮しています。	入所時に、生活歴や趣味の情報をアセスメントに記載し、思いや意向の確認を行っています。入居後も継続して、その人らしく生活できるように、職員間で検討を続けています。	入居後の情報は職員間で共有しています。今後は聞き取り情報のとりまとめを工夫し、シート作成等の取り組みに期待します。
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	入園前の面接、入園後のご本人・ご家族とのお話の中で生活歴等を伺い、希望も必ず伺い対応に活かしています。		
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	ご利用者の様子を観察し、適切と考える対応を行なっています。また、能力に応じた役割をお持ちいただけるように配慮しています。		
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	ケア会議にて、ご本人状況や希望、ご家族の意向等を考慮して、介護計画を作成を心がけています。	定期的に介護計画を作成され、状態の変化や支援方法を、日々職員間で確認しながら進めています。面会時に家族からの意見を聞き、計画に反映できるように努めています。	
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	様子や気づき、対応を記録し、伝える必要のあることは、ミーティング等で報告しユニット間でも情報共有して支援に活かしています。		
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	ご利用者に応じた対応を考え取り組んでいます。また、各制度の活用・支援を行っています。		
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	地域の診療所や精神科医・歯科医の往診等医療面の支援や、大正琴、ボランティア等と交流、支援をいただいています。		

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	ひかりの園診療所、提携歯科医院、精神科医・皮膚科医の往診等に支援をお願いします。これら以外のかかりつけ医への通院等にご家族にもご協力いただいています。	ひかりの園診療所の医師や看護師と連携し、支援しています。かかりつけ医の希望がある場合、そのまま継続、外来通院も可能であり、それぞれ連携を図っています。	
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	看護師訪問時やひかりの園診療所と連携し、日常の健康管理、医療面での相談を健康維持できるよう努めています。また、外部医療受診時には、情報提供表にて日頃の様子を含めて報告しています。		
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	医療機関の地域連携室に受診の相談や入退院の情報交換をご支援いただいています。また、医療機関から許可があれば、早期の退院にもできる限り対応するよう努めています。		
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	ご入園の際、グループホームでの対応が困難になられた場合、特養でのバックアップがあることを説明し、状態が変わられた時にはご相談させていただいています。終末期のケアについてもご本人・ご家族の意向、適切なケアが可能かを考慮し、改めてご相談させていただいています。	終末期に関しては、入所時から利用者、家族と話し合い、可能な限りホームでの生活が継続できるように支援されています。重度化した場合は、同法人の特養と連携を図り対応しています。	
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	一部職員が応急手当講習を受講しています。受講できなかった職員には伝達研修等行ない、各職員が対応できるよう努めていきます。		
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	災害時の取り決め、緊急連絡網を整備し、緊急時には特養から支援、町内の消防団の協力を得られるようにしています。年2回定期的に消防訓練など行なっている。	年二回の消防訓練を実施し、水害に対しての訓練やマニュアルも整えています。非常時の備蓄は、同法人の特養と共同して、準備され、協力体制等の仕組みも作っています。	

IV. 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	研修を行ない、一人一人を尊重し、適切に対応するよう心がけています。	内部研修でプライバシーや言葉遣いについて学びの機会を作っています。認知症を理解した言葉かけを実践されており、笑顔で一人一人対応する姿勢が見受けられました。	
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	意思表示のできる方は日常的・自発的にされています。意思表示が難しい方については、ケース会議等で検討行ない、対応しています。		
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	基本的な1日の流れはありますが、起床・食事・入浴・外出等、ご本人の状況を踏まえ、自身で自己決定が出来るように職員は寄り添い、支援しています。		
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	ご自分で可能な方には、ご自分で行っていただいています。支援が必要な方については、整容、衣装を適切に着用していただける支援を行っています。また、行事や外出時には、お化粧等もしていただけるよう支援しています。		
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	誕生日には、その方の好きなメニューを用意したり、また、季節に合った食事も用意しています。調理（盛り付け）や後片付けも一緒にしていただいています。	後片付け等、限られた作業ですが、一緒に行う機会を作り、食事時間を大切にしています。又、誕生日には、利用者が好むメニューを考える等、楽しみが持てる機会を作っています。	
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	管理栄養士の作成したメニューで食事を提供しています。水分は、食事時、食後、おやつ時などに必ず飲んでいただく時間を設けています。		
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	可能な方には声かけし、行なっていただいています。ご自分で難しい方には、食後歯磨きのお手伝いを行なっています。また、歯科医師の定期的な健診を受けていただいています。		

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。	排泄記録を付け、できるだけご本人のリズムに合わせた介助を行っています。排便状況を確認し、体調に変化がないか注意しています。可能な限りトイレでの排泄を続けていただけるよう支援しています。	利用時から、一人ひとりの排泄パターンを検討し、自尊心にも配慮しながら、可能な限りトイレでの排泄が継続できるように支援しています。	
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	記録を付け排便状況を把握できるよう取り組んでいます。ご利用者には水分をしっかり摂取していただき、必要に応じて医師と相談して薬を服用していただく等、便秘にならないよう注意しています。		
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	基本的には入浴日を予定しています。ただ、希望や状態に応じて、入浴日を変更する等の対応は行っています。週3回、一人ずつゆっくり入浴していただけるよう支援しています。	週三回の入浴を実施しています。リフト浴を導入し、状態に合わせて、ゆっくり安全に入浴を楽しめるよう工夫しています。又、同性介助や衣類の好みを考える等、利用者にも配慮した支援を行っています。	
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	フロアにソファ等用意し、ゆっくり休息していただけるよう対応しています。また、寝具は施設のものを用意しますが、ご自分の物を希望される方には、使い慣れた物を自由に使っていただいています。		
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	状態に応じて、ご本人にお渡しして自分で服用していただく方や、必要な方には職員が介助し、服薬を確認している方もおります。様子変化があれば記録し把握するようにしています。		
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	炊事・洗濯・掃除等、役割を持って職員と一緒に手伝っていただいたり、折り紙・計算問題を日課とされている方にも続けていただけるよう支援しています。		

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	毎日の散歩、必要に応じての買物、季節ごとの外出、希望等があれば、その都度、散歩や外出を行っています。	気候の良い時には、散歩に出かけたり、町内の催しに参加する等の外出支援を行っています。又、戸外にいつでも出かけられるように、ホーム内で歩行練習を日々実践しています。	
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	一部の方が現金を所持し、外出時等に買物されまです。管理が難しい方でも少額を所持しておられる方もおります。		
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	友人や親戚等の電話の取次ぎ、希望で手紙を購入される方や暑中見舞い・年賀状等、可能な方には作成していただき出しています。		
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	静かで明るく、清潔な施設を心掛けています。共用リビングでは、テレビ・カラオケ・音楽等用意し、ご利用者に製作していただいた装飾をし、楽しんでいただけるように努めます。	大変明るく清潔で、大きな窓からは、季節の移り変わりが感じられる空間となっています。廊下にはソファが配置され、一人ひとりがゆったりと過ごす事ができるように配慮しています。	
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	リビングや廊下にイスを用意し、ご利用者の皆さんがお好きな場所でお過ごしていただけるよう配慮しています。		
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	ご入園前に、ご本人が使い慣れた家具や、身の回りの物品をお持ちいただくよう、お伝えしています。ご家族と相談しながら、その方の状態や好みに合わせた居室づくりをしています。	全ての居室から、花や山等の景色を眺めることができます。又、使い慣れたタンスや思い出の物を持ち込まれ、落ち着いて過ごすことのできる空間づくりに努めています。	
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	施設内は手すりがあり、バリアフリーになっています。物品もご本人が使いやすいよう配置を考え、車イス等でも自由に移動していただけるよう配慮しています。		

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	○	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	○	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	○	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ている	○	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	○	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	○	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
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	○	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ます	○	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	○	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	○	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	職員は生き活きと働けている	○	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	○	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	○	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