

### 1 自己評価及び外部評価結果

#### 【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	29
法人名	社会福祉法人 朱鳥会
事業所名	グループホーム かしの木
所在地	奈良県香芝市良福寺 37-3
自己評価作成日	平成25年11月1日
評価結果市町村受理日	

※事業所の基本情報は、公表センターページで検索し、閲覧してください。(↓このURLをクリック)

基本情報リンク先<http://www.kaigokensaku.jp/29/index.php>

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	特定非営利活動法人カリア
所在地	大阪府泉佐野市泉ヶ丘四丁目4番33号
訪問調査日	平成25年12月9日
評価結果決定日	平成26年4月13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)】

香芝市の象徴でもある二上山が玄関正面より見え、四季折々の二上山が利用者さんに季節を教えてください。グループホームかしの木では、日常生活は、炊事・洗濯・掃除をスタッフと共にコミュニケーションを図りながらしていただいています。その他には、散歩・レクリエーション・日帰り旅行・個別ケアと利用者さんの気分転換及び残存機能維持・利用者さんが笑顔で生活していただけるよう毎日努力しています。

#### 【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)】

最寄駅から徒歩での訪問も可能です。自然豊かなのどかな場所にあり、ホームの眼前には二上山の絶景が広がります。入居者が居室にこもらず活動的な毎日を送れるよう、その人に見合った役割や活動が用意されており、明るく穏やかに過ごされている姿が印象的でした。日々の散歩や買い物、行きたい場所への支援、毎月の日帰り旅行など、外に出て歩行する機会にも恵まれているため、大半の入居者が歩行可能な状態を維持しておられます。

#### V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~55で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について自己評価します

項目		取り組みの成果		項目		取り組みの成果	
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 (参考項目:23,24,25)	○	1. ほぼ全ての利用者の 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	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聴いており、信頼関係ができています (参考項目:9,10,19)	○	1. ほぼ全ての家族と 2. 家族の2/3くらいと 3. 家族の1/3くらいと 4. ほとんどできていない
57	利用者職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある (参考項目:18,38)	○	1. 毎日ある 2. 数日に1回程度ある 3. たまにある 4. ほとんどない	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来ている (参考項目:2,20)	○	1. ほぼ毎日のように 2. 数日に1回程度 3. たまに 4. ほとんどない
58	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)	○	1. ほぼ全ての利用者が 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	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が拡がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目:4)	○	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
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 (参考項目:36,37)	○	1. ほぼ全ての利用者が 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	66	職員は、生き生きと働いている (参考項目:11,12)	○	1. ほぼ全ての職員が 2. 職員の2/3くらいが 3. 職員の1/3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 (参考項目:49)	○	1. ほぼ全ての利用者が 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	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
61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごさせている (参考項目:30,31)	○	1. ほぼ全ての利用者が 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	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	○	1. ほぼ全ての家族等が 2. 家族等の2/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが 4. ほとんどできていない
62	利用者は、その時々々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている (参考項目:28)	○	1. ほぼ全ての利用者が 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				

ユニット名 (かしの木1丁目)

## 自己評価および外部評価結果

〔セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。〕

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
<b>I. 理念に基づく運営</b>					
1	(1)	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義をふ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	理念を事務所扉に掲示している。 また、ユニット理念も掲示し、共有・実践につなげている。	ホームの理念に加え、ユニットごとの目標も掲げられており、それらを共有し日々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	地域の秋祭りの際、地域住民の方々と交流を図っている。また、慰問にもお越しいただき交流を図っている。	秋祭りでの子供たちとの交流、買い物や初詣での地域住民との交流、三味線や歌謡慰問などの地域ボランティアとの交流などが日常的に行われています。	
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	今現在は、行えていないが、貢献していきたいと思っている。		
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	会議に出席いただいた方々に、施設の状況報告等行い、意見・意向等を聞きサービス向上に活かしている。	2か月に1回開催し、市役所職員・地域住民・歯科医師・入居者家族等の参加がみられます。	
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り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	市から緊急的に利用者を受け入れることもあり、また、施設の行事に市職員の方にも参加していただく事もあり、協力関係を築けている。	家庭の諸事情により緊急性の高い利用者を一時的に受け入れるなど、市との連携を積極的に図っています。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「介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	玄関の施錠は現在しているが、入浴のない日から開錠している。その他の身体拘束はない。	身体拘束は一切行われていません。玄関も見守りが行き届く時間帯は開錠するなどの努力もみられます。	
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法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に注意を払い、防止に努めている	施設内研修においても、虐待について行って学ぶ機会を持ち、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に注意している。また、職員間で見過ごされないように注意している。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	権利擁護に関しては、認知症実践者研修に受講し、制度の理解を行っているが、今後は施設内研修にて再度、理解を深めていきたい。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	契約時に十分な説明を行い、理解・納得を図っている。		
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なら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	利用者からは、日々の生活の中で意見を聴取している。ご家族からは、来訪時に声を掛け意見・要望をお聞きしている。	入居者の意見は日々のさりげない会話の中からくみ取り、家族からは面会時や介護計画作成時に聴取、玄関前には意見箱の設置もみられます。	
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、反映させている	リーダー会議や、個人面談などで話し合い、反映させている。	毎月の職員会議やリーダー会議、年1回の個別面談などの場で職員の意見を聴取し、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	個人面談の中で努めている。		
13		○職員を育てる取り組み 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	施設内外及び法人内研修に参加するように、進めている。		
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	法人内での研修及び研修旅行で交流を図っている。また、外部の同業者としては、認知症実践者研修及び奈良県老人福祉施設協議会の研修に参加している。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
<b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスを導入する段階で、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	スタッフとの個別ケアで外出し、各利用者とのコミュニケーションを図りながら、傾聴できるように努めている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、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	契約時・アセスメント時に要望等を聞き、利用者のサービスに繋げ、信頼関係ができるようにしている。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、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	利用者本人の様子と、ご家族との話し合いで隣接のケアハウスに移られた方もある。		
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おかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	暮らしを共にする者同士の関係を築けるよう心掛けているが、まだできていない時の方が多。		
19		○本人を共に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おかず、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	利用者本人とご家族との絆には、気を付けているが、共に本人を支えるという関係には、まだ不十分なところがある。		
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	来訪下さる人との関係は途切れないが、来訪下さらない方々のところへ行く事は、今現在できていないので、今後支援に努めていきたいと思っている。また、自宅等への外出や外泊をしながら、自宅近隣の方々との関係を続けておられる利用者もある。	自宅への外出や外泊が可能な上、入居保証人の承諾さえあれば、いつでも関係継続のための支援ができるような体制が整っています。	
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	利用者同士の関わりが難しく、気の合う利用者同士が関係を持てるように、席等配慮している。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	担当ケアマネより状況を伺ったり、本人に面会に行く事もある。ご家族からの相談等があれば、支援できるよう努めている。		
<b>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</b>					
23	(9)	○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	本人の希望等聞き、それに添えるよう努めている。	日々の会話や職員会議などの場で意向の把握や共有化を図っています。	
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ている	入居前のアセスメント・入居後の記録は、職員全員が共有できるようにしている。		
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	一人ひとりの日々の生活を把握し、心身の状態把握に努めているが、有する力等の現状把握を見過ごしてしまう時もある。		
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	申し送りノート・ケース記録・業務日誌等で職員間の情報共有を行っている。ご家族や必要な関係者からの意見等聞きながら、介護計画を作成している。	家族立ち合いのもとで介護計画を作成されており、毎月の振り返りや6か月ごとの更新も徹底されています。	
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	申し送りノート・ケース記録・業務日誌・日課表等で職員間の情報共有を行い、介護計画を作成している。		
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	本人やご家族の要望を受け、ご家族の変わりに通院等を行っている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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	今後支援していく予定である。		
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	内科医は、週1回往診していただいている。歯科医は、スタッフとのコミュニケーションを図る機会であるため、可能な限り通院している。協力医療機関以外本人・ご家族希望の病院があれば、希望の病院に受診していただいている。協力医療機関以外の受診時に関しては、本人の現在の状況等を書面にし、情報提供している。	本人や家族の納得が得られたかかりつけ医に受診できるような支援体制が整備されています。協力医療機関としては内科と歯科があります。	
31		○看護職との協働 介護職は、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	看護職がいないため、協力医療機関の担当医に連絡を取り、利用者が適切な受診を受けられるように支援している。		
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、又、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。あるいは、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。	入院先に出向き、担当看護師と情報交換を行い、入退院をスムーズにできるよう努めている。		
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、事業所の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	医療の対応は、看護師がいないので困難であるが、介護の重度化に関しては、本人・ご家族の意向に沿えるよう、チームで支援に取り組んでいる。	看護的対応が必要な方への支援は困難な状況です。終末期の対応はできないものの、重度化に対する支援は入居者や家族の意向を聞きながら、可能なかぎり努力されています。	
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	救命講習会受講及び法人内救急処置の研修を受講し、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	定期的に避難訓練を行っている。	年2回、利用者参加型の避難訓練を実施しています(うち1回は消防署の立ち合いあり)。ホームが平屋建ての上、出口も複数箇所あるため、災害発生時にも避難しやすい環境にあります。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
36	(14)	○一人ひとり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	利用者一人一人、その日の心身の状況にあった声掛けやケアを行っている。	不適切な言葉かけや対応等が見受けられた際には、すぐに職員間で注意しあえる関係性が構築されています。	
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	日常生活の中で、できる限り思いを聞き、自己決定できるように努めている。		
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、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	その日の職員体制にもよるが、できる限り希望にそえるよう努めている。		
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	できる限り行っている。行事等行う際には、化粧等おしゃれをしていただける。		
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	調理・準備・片付けを利用者及びスタッフと共に行っている。また、外食やバイク等も行っている。	食材の買い出しや調理・準備・後片付けに至るまで入居者個々の役割があり、職員とともに楽しく取り組んでいます。また、外食やバイク、調理実演などの機会も豊富に取り揃えられています。	
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、習慣に応じた支援をしている	食事摂取量・水分摂取量は、各利用者ごとに毎日記録し、確保できるように支援している。		
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	本人の習慣に合わせた口腔ケアは行っているが、磨き残し等のチェックが不十分である。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
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むけた支援を行っている	排泄パターンの把握及び、トイレでの排泄は行っているが、全ての支援にまでは、至っていない。	個々の排泄パターンを把握することで、可能な限りトイレで排泄できるよう支援しています。おむつやリハビリパンツに頼らず、下着やパットのみの使用で対応できるよう努めています。	
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	便秘の原因等を把握し、ヨーグルトや食物繊維・蠕動運動等、その方にあった予防に取り組んでいる。		
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、個々にそった支援をしている	曜日・時間帯は決まっている。入浴拒否のある利用者に関しては、原因を追究し、入浴を楽しんでいただけるように支援している。	入浴は週3回実施。浴室内・脱衣場ともに暖房が完備されています。ホームでの入浴を強く拒否される入居者に対しては外部の温泉に同行するなどの個別支援も行っています。	
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	ホットミルクを飲んでいただき、入眠困難な方には、その時の状況に応じたケアをし、安心して眠れるよう支援している。		
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	服薬説明書を目を通し、新しい薬や変更があれば申し送り、利用者の症状を観察している。		
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	少しずつではあるが、取り組んでいる。		
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。又、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	毎月個別ケア(本人の希望される場所へスツップと外出)をし、日帰り旅行等で行けないところに出かけられるように支援している。	散歩、買い物、ドライブ、日帰り旅行など、本人の行きたい場所への外出支援が日常的に行われています。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	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	本人がどうしても希望される方に関しては、自身でお持ちいただいている。		
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をしている	本人の希望があれば、できるように支援している。		
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)が、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	浴室に空調設備がなかったが、浴室暖房を設置し、心地よく過ごせるよう工夫している。	ソファ、採光量、庭の椅子や畑、浴室暖房、入居者の手作り作品などが見受けられ、落ち着いて過ごせるような工夫や配慮が行き届いています。	
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	廊下の端にソファを置いて、気の合った利用者同士で話されている。		
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	使い慣れたもの等、持ち込んでいただいている。	居室には思い思いの愛着品を持ち込まれています。掃除も行き届いており、消灯時間も原則自由であるなど、居心地よくゆったりと過ごせるような空間が確保されています。	
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」「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	トイレは案内表示し、床はフラットで安全な生活を送れるようにしている。		