

## 自己評価及び外部評価結果

平成26年度

### 【事業所概要（事業所記入）】

事業所番号	1493200107	事業の開始年月日	平成19年6月1日	
		指定年月日	平成19年6月1日	
法人名	社会福祉法人 幸済会			
事業所名	高齢者グループホーム かわしまの里			
所在地	(〒241-0011) 横浜市旭区川島町1882-1			
サービス種別 定員等	<input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護	登録定員	名	
	<input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護	通い定員	名	
		宿泊定員	名	
		定員計	9名	
		エント数	2エント	
自己評価作成日	平成26年1月	評価結果 市町村受理日	平成27年5月21日	

※ 事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホームページで閲覧してください。

基本情報リンク先

### 【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）】

協力診療所に基本的に每位、情報を送るなど日々の健康管理に力を入れております。また、受診に関しても基本的には施設職員で対応しており、早い対応やご家族様の負担軽減に繋がっているかと思っております。行事などでは、季節ごとの施設内行事の他にも、法人全体での行事（旅行やお祭りなど）も多く、種類は豊富です。目の前に大きな公園があり、散歩や外気欲など気分転換を図るのに最適な環境です。公園で行われるお夏祭りや地域のボランティアさんなどを通じ、少しずつ地域の方との交流も増えてきております。

### 【評価機関概要（評価機関記入）】

評価機関名	公益社団法人 かながわ福祉サービス振興会		
所在地	横浜市中区本町2丁目10番地 横浜大栄ビル8階		
訪問調査日	平成27年2月26日	評価機関 評価決定日	平成27年5月12日

### 【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）】

#### 【事業所概要】

この事業所は、相鉄本線鶴ヶ峰駅から徒歩12分ほどの所に位置している。道路を挟んだ向かい側には、近隣住民の憩いの場である柗谷公園がある。隣接したグラウンドは、地域行事の開催場所にもなっている。利用者も毎日のように広々とした敷地内を散歩したり、ここで遊ぶ子供たちを事業所の窓から眺め、その姿や声を楽しんでいる。ピンク色の建物は木造2階建てで、内部は明るく開放感がある。ソファやテレビを置いた居間では、歌を歌ったり、職員とオセロゲームをしたりなど、利用者の活動的な姿が見られた。2階のユニットでは小型犬を飼っていて、利用者のアイドルになっている。同法人の他の事業所とは、合同で行う運動会や旅行、職員研修などを通して連携している。

#### 【職員の提案から生まれた「里の学校」】

事業所では、昨年「里の学校」を開校している。「家庭科」「理科」「英語」「習字」といった教科を職員が分担して先生役を努めている。訪問時は、「理科」の授業で、春の七草を言い当てるクイズから始めていた。どの利用者も顔を上げ、活気に溢れた授業風景であった。この取り組みは、他の事業所を見学した職員から、利用者がいきいきと過ごせるよう「学びの時間」を作りたいとの提案で始められた。提案者だけでなく、他の職員も自発的に協力して発展させている。「学び」を通しての効果的な認知症ケアであり、利用者、職員双方の意欲を引き出している。

#### 【地域の一員としての取り組み】

夏祭りなど柗谷公園で行なわれる地域行事では、事業所職員が設営や後片づけを手伝っている。町内会は高齢者が多く、力仕事を担ってくれると喜ばれている。また、管理者は地域の消防団に入って、夜回りや訓練に参加している。今後は、事業所の避難訓練にも協力してもらう予定である。近隣の中学校の体験学習に協力し、訪れた生徒たちに、認知症への理解が深まるよう、物忘れとのちがいをなどから話している。

### 【地域密着型サービスの外部評価項目の構成】

評価項目の領域	自己評価項目	外部評価項目
I 理念に基づく運営	1 ~ 14	1 ~ 7
II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援	15 ~ 22	8
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 ~ 35	9 ~ 13
IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援	36 ~ 55	14 ~ 20
V アウトカム項目	56 ~ 68	

事業所名	高齢者グループホーム かわしまの里
ユニット名	一茶

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。 (参考項目：23, 24, 25)	<input type="radio"/>	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
57	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)	<input type="radio"/>	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
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)	<input type="radio"/>	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
59	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みられている (参考項目：36, 37)	<input type="radio"/>	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
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)	<input type="radio"/>	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せている。 (参考項目：30, 31)	<input type="radio"/>	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
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、安心して暮らせている。 (参考項目：28)	<input type="radio"/>	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

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)	<input type="radio"/>	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
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：9, 10, 19)	<input type="radio"/>	1, ほぼ毎日のように 2, 数日に1回程度ある 3, たまに 4, ほとんどない
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。 (参考項目：4)	<input type="radio"/>	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, 全くいない
66	職員は、生き活きと働けている。 (参考項目：11, 12)	<input type="radio"/>	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
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。	<input type="radio"/>	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。	<input type="radio"/>	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, ほとんどいない

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	次の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	「慣れ親しんだ地域で、家族や地域との交流を通しながら、家庭的な雰囲気やゆっくり、一緒に楽しく過ごして頂く」という理念を中心にご利用者のペースで生活が行える様になってきております。	理念は、地域密着型サービスの視点から、「慣れ親しんだ地域」の中で、「ゆっくり」「楽しく」過ごしてほしいとの思いで作ったものである。「事故防止の4原則」「サービスマナー5原則」「かわしまの里職員共通目標」とともに、事務室に掲示し、これらを実践しながら理念の反映につなげている。	
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	日常的という部分では未だ多くありませんが、地域の祭りに参加したり片付けのお手伝い、ボランティアさんによるコンサート、夜間想定非難訓練に参加して頂いたりしております。	町内会に加入し、地域の夏祭りやどんど焼きなどの行事に参加している。事業所前の公園で行なわれる夏祭りなどの地域行事では、職員が設営や後片づけを手伝っている。町内会からは、敬老の日に赤飯などのお祝いの品が届き、正月には地域の方が獅子舞いを披露してもらうなど、双方向でのつながりができている。今年からは、管理者が地域の消防団に加入し、活動もしている。保育園児やマンドリン演奏のボランティアも定期的に来訪し、利用者も楽しみにしている。中学校の体験学習の受け入れをしている。	
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	地域の中学生の体験学習の受け入れの他に、地域包括支援センターの職員さん方と世界アルツハイマーデーにチラシを配布したりして、認知症理解の啓発をさせて頂きました。		
4	3	○運営推進会議を活かした取組み 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	運営推進会議では、地域の行事や非常災害時の取り組みなどに良いアドバイスを頂き、実際に地域住民との合同の訓練に結びつけております。	運営推進会議は、昨年度から年6回開催している。利用者の状況、行事、事故、活動状況などを報告している。各回とも利用者本人が、事業所での暮らしぶりを話している。参加者からは地域の行事、交通事故など近隣の情報や助言をもらい、サービスに活かしている。昨年は、防災・避難訓練を会議と同日に実施し、参加者に見学してもらっている。	

5	4	<p>○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</p>	<p>役所を通しての緊急のケースの受け入れや、実質単身扱いの方のケースなど、良くご相談を頂いております。</p>	<p>グループホームブロック会、高齢者福祉入居者施設連絡会に参加し、行政の担当者と情報を共有している。地域包括支援センターと連携し、世界アルツハイマーデーには、近隣施設の職員と一緒に、最寄り駅でチラシを配り、認知症理解に向けての活動を行っている。</p>	
---	---	--	--	---	--

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	次のステップに向けて期待したい内容
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	身体拘束排除の理念を掲げ、勉強会を活用しながら、身体拘束ゼロへ取り組んでおります。玄関に関しては、ご家族様にご理解を頂きながら、施錠を行っております。	法人内の3つのグループホーム合同での勉強会や事業所内での研修を通して、身体拘束をしないケアの実践に取り組んでいる。事業所の「サービスマナー5原則」を徹底し、言葉や態度による行動制限もしないよう努めている。玄関は、交通量の多い道路に面しているため、安全確保を優先し、家族に説明したうえで、施錠している。外に出て行きたい利用者には、ユニット間を行き来してもらい、気分転換を図っている。	
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に注意を払い、防止に努めている	職員には毎年、勉強会を通じて虐待防止に向けた研修を行い、実践しております。		
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	研修を通し学んでおりますが全ての職員には伝えきれていない現状があります。		
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	契約前には、基本的に施設見学をして頂き、サービスや料金についての説明をさせて頂いております。その際に、不安な点や分からない事を必ず伺い、その上で契約を通し、再度丁寧に説明する事を心掛けております。契約書・重要事項説明書の雛形も窓口に配置し、自由に目を通せる様にしております。		

10	6	<p>○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</p>	<p>ご意見箱の設置を行っておりますが、なかなか活かしきれていない現状があります。毎年、外部評価時の家族アンケート結果を全家族に配布させて頂きました。</p>	<p>家族の面会時は、利用者の状況を話し、意見や要望を聞いている。毎月、家族宛てに、行事予定や利用者の健康状態、暮らしぶりを伝えるおたよりを送付している。家族会はないが、事業所に足を運んでもらい、他の家族と会する機会を増やすことを検討し、来月に行う「お買い物会」には、家族を招待している。</p>	<p>事業所が率先して、利用者家族が会する場を作り、家族同士が顔なじみとなり、お互いの悩みを話し合ったり、事業所に対する意見や要望を伝えられる機会づくりを進めることを期待します。</p>
----	---	--	---	--	---

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	次のステップに向けて期待したい内容
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	代表者や管理者からの意見や情報の発信は多くありますが、職員からの提案という部分では日々の申し送りが中心となっており、定期的な会議は不足していると思います。	管理者は、日頃から事業所の収支や運営方法、職員の異動などの情報を職員に知らせ、意見や提案を聞いている。出された提案は、まず実行してみるよう背中を押し、職員の意欲を引き出している。「里の学校」は、他の事業所を見学した職員から、利用者がいきいきと過ごせるよう「学びの時間」を作りたいとの提案で始められたものである。職員間で「家庭科」や「理科」といった教科の割り振りをし、全員で取り組んでいる。	
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	代表者が直接個々との面談などは殆ど行えておりませんが、管理者が話す機会を多く持っております（常勤・契約社員との話し合いの場を設けております）。		
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	年間の研修カリキュラムを中心に個々のスキルアップの機会を多く作って頂いております。H26年度より、介護福祉士国家試験対策（筆記・実技）を取り入れ、介護福祉士合格者の育成に努めております。		
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組みをしている	今年度は法人内のGHで交換研修を行っております。またネットワーク作りという部分では、地域包括開催の高齢者福祉入居施設連絡会やGH連絡会などに参加しております。		

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	施設の入所前は、基本的にご利用者様に中の雰囲気を感じて頂き、スムーズに入所出来る様に配慮しております。また、入所時のアセスメント等を通じ、不安の解消等に対応しております。		
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、関係づくりに努めている	契約の際に、ご家族様のご意向などを必ず伺うように心がけております。		
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	計画作成担当者を中心に先ず、ご本人様に慣れて頂く様なケアを職員間に徹底させています。また医療との連携や歯科受診、など、今までの診療が途切れない様にも努めております。		
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	出来る事は行って頂き、出来ない事をお手伝いさせて頂くという事を心がけております。多くのご利用者様が持てる力を発揮できる様に努めております。		
19		○本人と共に支え合う家族との関係 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	毎月の手紙や状態が優れない時などの連絡を通して情報の共有に努めております。行事の際など共に参加して頂き、家族との時間を大切にしております。		



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	次のステップに向けて期待したい内容
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	毎月お手紙にて、ご家族様にご様子を報告しております。来た手紙に関しては、一緒に読んだりする事を心掛けております。極一部の方は馴染みの場所やお墓参りなどに行っております。また以前の施設から行事のお誘いがある方などは交流を大切にしております。	利用者ごとの馴染みの人や場は、入居時のアセスメントで把握している。施設から移行してきた利用者には、親しくしていた職員や友人に会いに行ったり、訪問してもらったりして、つながりが途切れぬよう支援している。毎年、写真付きの年賀状をつくり、利用者に一筆書いてもらい、家族に送っている。入居前からの生活習慣を尊重し、飲酒や喫煙も、職員が見守ることで継続している。	
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	日常生活での場面やお手伝い、レクを通じてご利用者様同士の関係を支援しております。あまり、人と接するのが得意ではない方も、職員がお話の橋渡しをしたりしております（空間配慮）。		
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	こちらからご連絡する事は殆どありませんが、ご相談などがある際は確りと対応させて頂いております。また、長期入院などで退所された方についても行ける範囲で面会に行かせて頂き、ご様子を観させて頂いております。		

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	次のステップに向けて期待したい内容
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。	担当職員と計画作成担当者を中心にアセスメントを行い、意向の把握に努めております。ご本人様に意向が伺えない時は、職員・ご家族様で話し合いを行っております。	事業所独自に作成した「アセスメント・モニタリングシート」に、利用者の日ごろの様子や利用者が語った希望、普段の言葉や行動から推察される思いなどを記載し、思いや意向の把握に努めている。直接言葉で伝えてくれる利用者も多く、その情報は連絡ノートや申し送りで共有している。意向の把握が困難な利用者は、家族と話し合いながら推し測っている。	
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	入居時の情報収集にて把握に努めております。		
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	担当職員と計画作成担当者を中心にアセスメントを行い、意向の把握に努めています。		
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	ご利用者様、ご家族様、担当職員、計画作成担当者が中心となって行っております。またアセスメント作成やモニタリングはほぼ全職員に実施してもらい、職員の意見も反映しています。	入居時のアセスメントで、利用者、家族の希望、関係者からの情報、心身の状況を把握している。入居後1週間から10日ほど利用者の様子をモニタリングして、職員の意見、連絡ノートを参考に初回の介護計画を作成している。3～6ヶ月ごとに見直しをして、状況の変化があれば随時変更している。利用者ごとの「生活記録」に、介護計画の援助番号を記し、計画に沿ったサービスが提供できているかを確認している。	
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	情報の共有に関しては、連絡ノート・申し送り等で行えていると思います。最近では、申し送りの他に午前・午後の小ミーティングでの情報共有も行っております		

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	次のステップに向けて期待したい内容
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	介護認定の更新手続きや特養の申し込みの相談、支援を行っております。また、協力病院以外の通院や外出なども、多くは施設職員で対応しております。		
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	地域のボランティアの方による音楽会や町内会によるお祭りや敬老の日のお祝い、地域の園児達の定期訪問などご利用者様を楽しませて下さっております。		
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	当事業所の協力病院が中心ですが、協力病院外はご本人様・ご家族様と相談して決めております。	協力医が月に1回、同医療機関の訪問看護師は毎週来訪している。健康状態に注意が必要な利用者については「身体・精神状況報告書」に記載し、協力医に毎日送付している。入居前からのかかりつけ医、専門医への通院は、ほとんどの場合、事業所が支援している。受診結果は生活記録、連絡ノートに青字で記載して、職員間で共有している。歯科の受診、訪問マッサージも利用者の希望に沿って個々に対応している。	
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に支援している	毎週の訪問看護の他に、身体精神状況報告書というものを毎日診療所の看護師・医師向けにFAXしており、情報の共有とより適切な対応を受けられる様に支援しております。		
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	小まめな面会を心がけ、情報の収集に努めております。また、ムンテラに関しても、必ず参加をさせて頂き、早期の退院が可能となる様に努めております。		

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	次のステップに向けて期待したい内容
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	入居契約時に重度化した場合の指針を提示し、ご理解を頂いております。またこの際に、終末期に向けた指針もお伝えしております。	入居時に「重度化した場合における対応に関する指針」を説明し、新たに作成した「終末期に関する意志確認書」で、その時点での家族の希望を聞いている。消防署からの提言を受け、急変時の対応について家族間でのトラブル防止のため「緊急時の対応方針確認書」も準備し、希望を文書で残している。終末期には、看取りの介護計画を作成し、家族とも定期的に話し合いながら支援している。職員は後日、振り返りの報告書を提出している。昨年の目標達成計画には、看取りケアの研修を挙げ、全職員に実施している。	
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、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	年に2度全職員に救命講習を受講し、学んで頂いております。また、事務所にも緊急時の対応を掲示しております。		
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	今年度は、3ヶ月おきに震災訓練を行っており、多くの職員が対応出来る様に取り組んでおります(備蓄の管理・地域消防隊の参加)	地震を想定した避難訓練を年に4回、火災を想定した訓練も年に1回実施している。運営推進会議と同日に行った訓練は、消防署の指導を受け、夜間想定で行っている。2階には、非常持ち出し用品のリスト表や懐中電灯、マスクなどを入れたリュックサックを置いている。屋外の物置に飲料水、缶詰、紙おむつなどを3日分以上備蓄している。	

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	次のステップに向けて期待したい内容
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	年2回ある接遇研修にて、声掛けや対応の基本及び応用を全職員にて学んでおります。実践が不十分な職員には、その都度の説明と指導を行っております	職員は、「サービスマナー5原則」を復唱し、適切な態度や言葉かけについて意識づけしてから業務を開始している。サービス向上の取り組みとして、マナーがよかったと思う職員を、職員同士の投票で選び表彰している。接遇や認知症についての研修は、全職員が参加して周知徹底を図っている。管理者は、一律の言葉かけや対応ではなく、利用者や場面によって、それぞれにあった言葉使いをするよう指導し、職員間でも確認し合っている。	
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	希望などがあつた際は、管理者まで話が通るように、職員が口頭やメモで必ず残す様にしている。買い物なども、極力一緒に行動し、本人に選んで頂く様に支援している。		
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、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	極力希望に沿った柔軟な対応を心掛けているが、受診や職員の人員配置の都合上、希望に沿っていない事もある。入浴などは、本人の意思を優先している。		
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	外出の際などは、おしゃれの支援を心掛けているが、施設内では基本的にその人が希望される身嗜みを尊重しており、決まった服になってしまう事も多い。		

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	多くの利用者様に配膳や下膳、片付け等(洗う・拭く)は行って頂いております。調理に関しては極一部の方のみ行っております。	献立付きの食材を業者に委託し、職員が調理している。利用者は、職員の声かけに応じて、配膳や下膳、食器洗い・拭きなどを行っている。昼食は、職員も利用者と同じ食卓を囲み、談笑しながら食べている。毎月「おやつレクの日」があり、食材を購入して、手巻き寿司やお好み焼きなどを作っている。出前や外食、行事食も楽しみのひとつになっている。コーラなど好みの飲料を買い置きしている利用者もいる。	
----	----	--	---	---	--

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	摂取記録に関しては毎日記録し、ご本人様にあった形態（刻み、ミキサー、お粥、トロミ、プリンなどの補食）を提供しております。		
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	介助を要する方の口腔ケア確りと実施できており、一部の方は歯科衛生士の方とも連携を図っております。自立の方には声掛け等行っております（一部入居者様、夜間義歯お預かりし洗浄しております）。		
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	定時の誘導の他に、その方が落ち着かない際のトイレ誘導など柔軟に対応しております。	食事の前後など、定時に誘導をしている。排泄チェック表を活用して、タイミングを見計らって声かけをしたり、利用者の様子から察知して対応することもある。いずれの場合も、便座に座ってもらう時間を設け、トイレでの排泄を支援している。パッドやリハビリパンツは、利用者が納得してから使用し、体調などを見ながら使い分けている。	
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	毎日のラジオ体操や散歩など運動の機会を増やし便秘予防に心掛けている。便困に関しては、きめ細かく職員が情報を共有し、便困時には下剤での対応を行っております（また水分強化）。		

45	17	<p>○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</p>	<p>基本的に入浴の曜日は設けず、行える時に声を掛け、その日の本人の気分を優先しております。ご利用者様から希望があった際は極力入浴できる様に調整しておりますが、介助が必要な方や本人の意向が聞けない方などは職員の都合で行う事もございます。</p>	<p>入浴は週2回をめぐり、事業所の予定や職員体制、利用者の状況から判断して、当日の朝に声かけをしている。時間や回数は、利用者の希望を聞き、柔軟に対応している。入浴を好まない利用者には、利用者の気持ちを尊重しているが、「体重測定です」などと声かけをしたり、時間を置く、対応する職員を変えるなどの工夫をして清潔保持に努めている。季節の柚子湯や菖蒲湯で入浴を楽しんでいる。</p>	
----	----	---	--	--	--



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	次のステップに向けて期待したい内容
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	個々の意向や疲労感に注意し、静養を促したりしております。また入床前に晩酌・水分・おやつを召し上がられてから休まれております。		
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	薬の種類や目的などは確りと確認し、支援しているが薬の副作用という点では全ての薬について把握しているわけではありません。		
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	ほとんどの利用者様には、お手伝いなどの役割分担ができております。気分転換に関しては、散歩や行事が中心となっております。施設内レクに関しても歌やカードゲーム、体操など個々の好きなものに参加されております。一部の方は嗜好品（お酒、たばこ）は個別に毎日、楽しまれております。		
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に支援している	その日の希望という点では、実施出来ない事が多いとおもいますが、事前に希望がある際は叶えられる様に調整しております。（買い物、補聴器メンテナンスなど）	天気がよい日は、車椅子の利用者も一緒に、事業所前の公園などへ散歩に出かけている。利用者によっては、買物に行くことを介護計画に入れ、個別の外出支援をしている。回転寿司への外食やイチゴ狩りなどは、利用者が予定を覚えているほどの恒例行事になっている。同法人の他の事業所と合同で、年に2回、家族の参加も募り、箱根などの温泉へ一泊旅行に出かけている。	

50	<p>○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</p>	<p>一部の方ですが、毎月授受を交わし、現金を個人で管理されている方もおります。買い物に行く時は、職員が全て行うのではなく、その方がレジの方と対応出来る様に品物を出して頂いたり、職員がお金を渡し、お支払いして頂く等の工夫をしています。</p>		
----	---	---	--	--

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	次のステップに向けて期待したい内容
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	ご利用者様から電話の希望があった際は、掛けられる様に支援しております。手紙に関しては、書く事は少ないですが、届いた手紙を側で読み聞かせております。		
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）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	日々の掃除（居室・トイレ・リビング等）を心掛けております。殆どの部分に施錠箇所が無く、どこでも自由に出入り出来る様になっております。季節感においては、利用者様と一緒に作成した物を飾りつけしております。	玄関には花のプランターを置き、利用者が水やりをしている。居間との仕切りは、スタンドガラスを使い、明るく華やかな印象である。ソファやテレビが配置された居間は、広々として採光もよく、寛げる空間となっている。続きの台所、事務室も扉がなく開放感がある。廊下には、行事の時の写真が多数貼られ、利用者が眺めたり、来訪した家族との話題提供に役立っている。	
53		○共用空間における一人ひとりの居場 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	リビングの座席等は、互いが不快にならない様に気を遣っております。また、ソファを好まれたり、テーブルを好まれる方など各々好きな場所で過ごされております。共用部分で一人になる所はございません。		
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	基本的に、処遇上危険と判断しない物は何でも持ち込んで頂いております。皆様、今までの馴染みの物などを持ち込まれて変わらない雰囲気作りに努めております。	居室は、いすやテーブル、ベッドなど好みの家具を置いている。中には、小型の冷蔵庫を持ち込んでいる利用者もいる。備え付けのクローゼットは、衣替えの必要もないほど収納力があり、どの居室もきちんと整頓されている。転倒が予想される利用者の居室には、ヨガ用のマットを床に敷くなど、安全面にも気を配っている。	
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	殆どの部分がバリアフリーになっており、各々が自由に生活しております。転倒などの事故予防の為、リビングなどの空間に障害となる物を少なくしたりしてます。		



事業所名	高齢者グループホーム かわしまの里
ユニット名	芭蕉

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。 (参考項目：23, 24, 25)	<input type="radio"/>	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
57	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)	<input type="radio"/>	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
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)	<input type="radio"/>	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
59	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みられている (参考項目：36, 37)	<input type="radio"/>	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
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)	<input type="radio"/>	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、安全面で不安な区過ごせている。 (参考項目：30, 31)	<input type="radio"/>	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
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、安心して暮らせている。 (参考項目：28)	<input type="radio"/>	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

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)	<input type="radio"/>	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
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：9, 10, 19)	<input type="radio"/>	1, ほぼ毎日のように 2, 数日に1回程度ある 3, たまに 4, ほとんどない
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。 (参考項目：4)	<input type="radio"/>	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, 全くいない
66	職員は、生き活きと働いている。 (参考項目：11, 12)	<input type="radio"/>	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
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。	<input type="radio"/>	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。	<input type="radio"/>	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, ほとんどいない

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	次の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	「慣れ親しんだ地域で、家族や地域との交流を通しながら、家庭的な雰囲気ですっきり、一緒に楽しく過ごして頂く」という理念を中心にご利用様のペースで生活が行える様になってきております。		
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	地域の祭りに参加したり、ボランティアさんによるコンサート、夜間想定非難訓練に参加して頂いたりしております。また、今年度は地域のお祭りの準備を行わせて頂いたり、職員が消防団にも入らせて頂きました。		
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	地域の中学生の体験学習の受け入れ、地域CP職員方と世界アルツハイマーデーにチラシを配布、CPでの認知症相談ブース開催など認知症理解の啓発をさせて頂きました。		
4	3	○運営推進会議を活かした取組み 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	運営推進会議では、地域の行事や非常災害時の取り組みなどに良いアドバイスを頂き、実際に地域住民との合同の訓練に結びつけております。		
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	役所を通しての緊急のケースの受け入れや、実質単身扱いの方のケースなど、良くご相談を頂いております。		

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	次のステップに向けて期待したい内容
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	身体拘束排除の理念を掲げ、勉強会を活用しながら、身体拘束ゼロへ取り組んでおります。玄関に関しては、ご家族様にご理解を頂きながら、施錠を行っております。		
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に注意を払い、防止に努めている	毎年、勉強会を通じて虐待防止に向けた研修を行い、実践しております。ニュースなどで取り上げられるものに関しても周知をし、随時学ぶ機会を設けています。		
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	研修を通し学んでおりますが全ての職員には伝えきれていない現状があります。		
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	契約前には、基本的に施設見学をして頂き、サービスや料金についての説明をさせて頂いております。その際に、不安な点や分からない事を必ず伺い、その上で契約を通し、再度丁寧に説明する事を心掛けております。契約書・重要事項説明書の雛形も窓口に配置し、自由に目を通せる様にしております。		
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	ご意見箱の設置を行っておりますが、なかなか活かされてない現状があります。毎年、外部評価時の家族アンケート結果を全家族に配布させて頂きました。		

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	次のステップに向けて期待したい内容
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	管理者からの意見や情報の発信は多くありますが、職員からの提案という部分では日々の申し送り時などが中心となっております。ただし、日常的に意見や相談しやすい環境は設けております。		
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	代表者が直接個々との面談などは殆ど行えておりませんが、管理者が話す機会を多く持っております。		
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	年間の研修カリキュラムを中心に個々のスキルアップの機会を多く作って頂いております。一部の社員しか行えておりませんが、少しずつ外部研修も参加しており、今年度は2名の職員が介護研究発表を市と全国で行わせて頂いております。		
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組みをしている	今年度は法人内のGHで交換研修を行っております。またネットワーク作りという部分では、地域包括開催の高齢者福祉入居施設連絡会やGH連絡会などに参加しております。GH連絡会では、ブロックの幹事を務めさせて頂き、他施設との連携強化に繋がっております。		



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	施設の入所前は、基本のご利用者様に中の雰囲気を感じて頂き、スムーズに入所出来る様に配慮しております。また、入所時のアセスメント等を通じ、不安の解消等に対応しております。		
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、関係づくりに努めている	契約の際に、ご家族様のご意向などを必ず伺うように心がけております。		
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	計画作成担当者を中心に先ず、ご本人様に慣れて頂く様なケアを職員間に徹底させています。また医療との連携や歯科受診、など、今までの診療が途切れない様にも努めております。		
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	出来る事は行って頂き、出来ない事をお手伝いさせて頂くという事を心がけておりますが、未だご利用者様に行って頂ける部分があると感じています。		
19		○本人と共に支え合う家族との関係 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	毎月の手紙や状態が優れない時などの連絡を通して情報の共有に努めております。信頼関係に関しては、築けている家族となかなか良いコミュニケーションが取れないご家族様もおられます。		

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	次のステップに向けて期待したい内容
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	本人宛に来た手紙などは、本人の側で読み上げたりしています。また、電話の利用に関しても職員が手伝いをしたりして、行える様にしています。施設からも毎月お便りを送っております。入所前の施設に遊びに行く事もございました。		
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	お手伝いやレクを通じてご利用者様同士の関係を支援しております。あまり、人と接するのが得意ではない方も、職員がお話の橋渡しをしたりしております。		
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	こちらから、ご連絡する事は殆どありませんが、ご相談などがある際は確りと対応させて頂いております。退所の際は、いつでもお気軽にお声掛け頂きたい旨をお伝えしております。		

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	次のステップに向けて期待したい内容
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。	担当職員と計画作成担当者を中心にアセスメントを行い、意向の把握に努めている。ご本人様に意向が伺えない時は、職員・ご家族様で話し合いを行っております。		
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	入居時の情報収集にて把握に努めております。		
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	担当職員と計画作成担当者を中心にアセスメントを行い、意向の把握に努めています。		
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	ご利用者様、ご家族様、担当職員、計画作成担当者が中心となって行っておりますが、一部のご家族様とは書類でのやりとりとなる事もございます。		
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	情報の共有に関しては、連絡ノート・申し送り等で行えていると思います。		

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	次のステップに向けて期待したい内容
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	介護認定の更新手続きや特養の申し込みの相談、支援を行っております。また、協力病院以外の通院や外出なども、多くは施設職員で対応しております。		
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	地域のボランティアの方による音楽会や町内会によるお祭りや敬老の日のお祝い、地域の園児達の定期訪問などご利用者様を楽しませて下さっております。		
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、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	当事業所の協力病院が中心ですが、協力病院外はご本人様・ご家族様と相談して決めております。		
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に支援している	毎週の訪問看護の他に、身体精神状況報告書というものを毎日診療所の看護師・医師向けにFAXしており、情報の共有とより適切な対応を受けられる様に支援しております。		
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。	小まめな面会を心がけ、情報の収集に努めております。また、ムンテラに関しても、必ず参加をさせて頂き、早期の退院が可能となる様に努めております。		

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	次のステップに向けて期待したい内容
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	入居契約時に重度化した場合の指針を提示し、ご理解を頂いております。またこの際に、終末期に向けた意向確認も取るようにしています。		
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	年に2度全職員に救命講習を受講し、学んで頂いております。また、現在お一人おひとり緊急時の対応確認書を整備しております。		
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	今年度は、3ヶ月おきに震災訓練を行っており、多くの職員が対応出来る様に取り組んでおります。		

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	次のステップに向けて期待したい内容
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	年2回ある接遇研修にて、声掛けや対応の基本及び応用を全職員にて学んでおります。実践が不十分な職員には、その都度の説明と指導を行っております		
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	希望などがあった際は、管理者まで話を通るように、職員が口頭やメモで必ず残す様にしている。買い物なども、極力一緒に行動し、本人に選んで頂く様に支援している。		
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か、希望にそって支援している	極力希望に沿った柔軟な対応を心掛けているが、受診や職員の人員配置の都合上、希望に沿えていない事もあります。入浴などは、本人の意思を優先しています。		
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	外出の際などは、おしゃれの支援を心掛けているが、施設内では基本的にその人が希望される身嗜みを尊重しており、決まった服になってしまう事も多いです。		
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	お手伝いなどは行って頂いているものの、一部の方が中心なので、もっと多くの方に携わって頂く事が必要だと思います。年い数回、館内合同での食事・おやつ作りがあり、ご利用者様の参加しやすい環境作りを今後も整備していく必要があります。		

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	摂取記録に関しては毎日記録し、ご本人様にあった形態を提供しております。また、個別に補食なども提供しております。		
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	介助を要する方の口腔ケア確りと実施できており、一部の方は歯科衛生士の方とも連携を図っております。自立の方の確認は不十分な事もあります。		
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	定時の誘導の他に、その方が落ち着かない際のトイレ誘導など柔軟に対応しております。		
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	便困に関しては、きめ細かく職員が情報を共有しているが、下剤の調整がメインになってしまい、食事や運動による基本的な予防という点では不十分と思われれます。		
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	基本的に入浴の曜日は設けず、行える時に声を掛け、その日の本人の気分を優先しております。ご利用者様から希望があった際は極力入浴できる様に調整しておりますが、介助が必要な方や本人の意向が聞けない方などは職員の都合で行う事もございます。		

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	次のステップに向けて期待したい内容
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	個々の意向や疲労感に注意し、静養を促したりしております。また、夜間帯なども眠れない方には、リビングでお話をしながら温かい物を提供したりしております。		
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	薬の種類や目的などは確りと確認し、支援しているが薬の副作用という点では全ての薬について把握しているわけではありません。		
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	お手伝いなど行える方には行って頂いております。気分転換に関しては、散歩や行事が中心となっております。施設内レクに関しても歌や塗り絵、体操など個々の好きなものに参加されております。嗜好品は個別に楽しまれております。		
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に支援している	その日の希望という点では、実施出来ない事が多いとおもいますが、事前に希望がある際は叶えられる様に調整しております。（買い物など）		
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	一部の方ですが、毎月授受を交わし、現金を個人で管理されている方もおります。買い物に行く時は、職員が全て行うのではなく、その方がレジの方と対応出来る様に品物を出して頂いたり、職員がお金を渡し、お支払いして頂く等の工夫をしています。		



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	次のステップに向けて期待したい内容
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	ご利用者様から電話の希望があった際は、掛けられる様に支援しております。手紙に関しては、書く事は少ないですが、届いた手紙を側で読み聞かせております。		
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）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	殆どの部分に施錠箇所が無く、どこでも自由に出入り出来る様になっております。季節感においては、その時々飾りを壁に張り付けたりしております。		
53		○共用空間における一人ひとりの居場 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	リビングの座席等は、互いが不快にならない様に気を遣っております。また、ソファを好まれたり、テーブルを好まれる方など各々好きな場所で過ごされております。共用部分で一人になる所はございません。		
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	基本的に、処遇上危険と判断しない物は何でも持ち込んで頂いております。皆様、今までの馴染みのものなどを持ち込まれております。		
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	殆どの部分がバリアフリーになっており、各々が自由に生活しております。転倒などの事故予防の為、リビングなどの空間に障害となる物を少なくしたりしています。		

目 標 達 成 計 画 (H27. 2外部評価指摘事項)

事業所名 かわしまの里

作成日 H27年5月19日

【目標達成計画】

優先順位	項目番号	現状における問題点、課題	目 標	目標達成に向けた具体的な取組み内容	目標達成に要する期間
1	6	ご家族様同士が、顔馴染みとなり、事業所に対して、意見や要望を伝える機会が殆どない。	行事などを活用し、ご家族様同士が交流を図り、意見交換を行ったり、要望等を施設に対して伝えられる機会を設けていく。	敬老会（9月）とクリスマス会（12月）に多くのご家族様が参加して頂ける様に、食事会などを設け、交流の場及び意見交換の場を設けていく。	H 27.4 ～ 27.12 ※H26.3 買い物レクでの交流会は、4組のご家族様が意見交換を行う。

注1) 項目番号欄には、自己評価項目の番号を記入すること。

注2) 項目数が足りない場合は、行を追加すること。