#### 1 自己評価及び外部評価結果

#### 【事業所概要(事業所記入)】

E 3 PINON 1900						
事業所番号	2795800081					
法人名	(株)ニチイ学館					
事業所名	ニチイケアセンター加美北 認知症対応型共同生活介護 (平野郷)					
所在地	大阪府大阪市平野区加美北6-10-13					
自己評価作成日	平成25年8月15日	評価結果市町村受理 日	平成25年10月30日			

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

基本情報リンク先 http://www.kaigokensaku\_jp/27/index.php?action\_kouhyou\_detail\_2012\_022\_kani=true&JigyosyoCd=2795800081-008PrefCd=278VersionCd=022

#### 【評価機関概要(評価機関記入)】

62 な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

	評価機関名	特定非営利活動法人 市民生活総合サポートセンター				
所在地 〒530-0041 大阪市北区天神橋2丁目4番17号 千代田第1ビル						
	訪問調査日	平成25年9月25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)】

ホーム理念(もっと楽しく!!もっと笑顔に!!)も基にお客様の笑顔が絶えないホーム作りを目指ししております。スタッフの交流も年々増え、2ヶ月に1回の合同食事や季節事の行事が楽しみのホームになっています。重度化してはいますがなるべく外へ飛び出そうと想いをスタッフも管理者も持っている事から利用者様の希望やスタッフが中心になって出かけています。ホーム内のお祭りや家族様の参加できるようにBBQなども計画し、大賑わいでした。

#### 【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)】

項 目	取 り 組 み の 成 果 ↓該当するものに○印	項目	取り組みの成果 ↓該当するものに〇印
職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向 6 を掴んでいる (参考項目:23,24,25)	1. ほぼ全ての利用者の 〇 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	職員は、家族が困っていること、不写 めていることをよく聴いており、信頼 ている (参考項目:9,10,19)	
利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面が 7 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	通いの場やグループホームに馴染る 64 域の人々が訪ねて来ている (参考項目:2,20)	2. 数日に1回程度 〇 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)	<ul><li>○ 1. ほぼ全ての利用者が</li><li>2. 利用者の2/3くらいが</li><li>3. 利用者の1/3くらいが</li><li>4. ほとんどいない</li></ul>	運営推進会議を通して、地域住民代 者とのつながりが拡がったり深まり、 解者や応援者が増えている (参考項目:4)	
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、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	1. ほぼ全ての職員が 〇 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
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	職員から見て、利用者はサービスに 67 足していると思う	1. ほぼ全ての利用者が 〇 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
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)	<ul><li>○ 1. ほぼ全ての利用者が</li><li>2. 利用者の2/3くらいが</li><li>3. 利用者の1/3くらいが</li><li>4. ほとんどいない</li></ul>	職員から見て、利用者の家族等は+68 おむね満足していると思う	サービスにお つ 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
利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟	○ 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

# 自己評価および外部評価結果

自	外	D	自己評価	外部評価	<b>т</b>
己	部	項目	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
I.£	里念(	こ基づく運営			
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	事務所、ホーム内入り口に掲示、家族やス タッフ間で共有できるように心掛けいる。法 人理念は毎日の朝礼にて唱和している。		
2	(2)	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	町内会の掃除、青色パトロールの参加協力 や地域のお祭り出店、ニチイ祭りなど開催 し地域の方も参加したり他施設やふれあい 喫茶への参加している。		
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	地域中学校の職場体験実習の受け入れをしている。		
4		〇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	地域の活動を聞き、ホームとして地域に参加できるように助言や手助けをいただいてる。		
5	(4)	〇市町村との連携 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に取り組んでいる	加美北ネットワーク委員や地域包括へ定期 訪問や事故報告を市長村へ報告を行って いる。		
6	(5)	〇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	月一回会議などで身体拘束委員よりの活動報告を受けている。2階入り口の施錠を解除している。		
7		〇虐待の防止の徹底 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注意を払い、防止に努めている	職員とのコミュニケーションは図ったり、ガス 抜きが出来る場を提供している。自分の親 を介護していると思いお客様に接している。		

自	外	75 B	自己評価	外部評価	<b>т</b>
自己	部	項 目	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		〇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	成年後見人制度を利用しているお客様をお られ、必要時、関係者と話しをしている。		
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	入居時、重要事項説明書と入居契約書を 説明しご理解をいただいている。		
10		〇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	家族会や行事時に要望があればできるだ け速やかに改善するように努力している。		
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	リーダーと管理者の話し合いの場を設けた り会議の中での相談、報告、連絡やスタッフ の落としこみが出来る環境に努めている。		
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	法人ではキャリアアップ制度があり、能力により時給者は昇給試験を受ける事ができ、 家族愛、夏季休、有給をとる事が出来る。		
13		〇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	うな体制、医療関係者からの指導体制を整		
14		〇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	自社での意見交換や情報交換を行ってい る。		

自己	外	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	自己評価	外部評価	西
己	部	項 目	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
II .5		ニ信頼に向けた関係づくりと支援			
15		〇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	必要に応じて面談を行い、馴染みの関係性 の築きを大切にしている。		
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	アセスメント時、面談時、家族の思いを受け 入れ、安心して生活が出来るように対応を 心掛けを行っている。		
17		〇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	ご家族様との面談時、訪問時、生活歴、様子をお聞きし今後の支援に役立ている。また必要があれば他サービスの案内をしている。		
18		〇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	顔馴染みの関係性を大切にお客様の訴え に耳を傾けている。		
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	介護計画書の更新時にご様子を報告しご 様子の状態を必要に応じて報告をしてい る。		
20	, ,	○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	ご家族様の協力の元、外泊や外出している。またホームとしても家族様参加できるような行事を計画している。		
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	合同でのホーム行事や2ヶ月に一回の食事 会を開きお客様同士の関わりを増やしてい る。		

自	9		自己評価	外部評価	西
自己	部		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	退居後も必要に応じて相談や支援に努めている。		
${ m I\hspace{1em}I}$ .	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	<b>-</b>		
23		〇思いや意向の把握 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	お客様や家族様へは介護計画書の更新時、ご意向をお聞きするようにしている。		
24		〇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			
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	その人らしい暮らし、個々の能力に応じて 支援している。		
26		〇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	定期的にカンファレンスを開催し職員間で意見を出し合い計画書の見直している。		
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			
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	その都度、家族様へ相談しお客様のニーズ 本人への目標にしたり柔軟に対応してい る。		

自	外	-= D	自己評価	外部評価	西
自己	外 部	項 目	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		〇地域資源との協働 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	地域ボランティア、祭り、安全パトロール、公 園掃除に参加している。		
30		○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	2週間/1度/往診。急変時や体調管理を24 時間の医療体制で整えている。		
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	1週間/1度/訪問看護の往診。医療連携加算を取得している。		
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。	る。お客様のお見舞いの頻度を増やしナー		
33		○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	提携医、管理者、家族様と話し合いを行い、希望をあれば終末期の対応を行っている。 ただ24時間継続した医療処置に対しては有料老人ホームや他施設を紹介している。		
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	緊急時マニュアルにて対応出来るようにし、 主治医との24時間連絡体制があり、管理者 と主治医に連絡・相談・報告できる体制を整 えている。		
35		○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	火災時、地震時非難場所の周知、防災マップを掲示している。また消防訓練に色々な事を想定し練習を行っている。		

自	外	D	自己評価	外部評価	<b>т</b>
自己	外 部	項 目	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
IV.	その				
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	お客様の尊厳を配慮する言動を心掛けている		
37			お客様個人の意思確認が出来るように支 援している。		
38		〇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	個々のペースに合わせて希望に添えるよう に支援している。		
39		〇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	毎月の訪問美容や趣向品を買いを行ったり 外出する機会を作りおしゃれが出来るよう に支援している。		
40	. ,	○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	食べたい物の要望をたまに取り入れ、職員 と出来る人は食事を作ったり、出来ない人 は匂いんなどの雰囲気を感じていただいて いる。		
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	個々の状態によって水分、食事形態に対応 している。嚥下困難な方にも対応している。		
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	毎週訪問歯科があり歯科医の先生より口 腔ケアやマッサージの指導をして頂いてい る。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	ш
自己			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		〇排泄の自立支援 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	個々にあわせて排泄の誘導を行っている。		
44		〇便秘の予防と対応 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	腹部マッサージ運動にて自然排便を促しているが便秘が続くと主治医と相談し下剤を 使用している。		
45		○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	2~3日の入浴を基本としているが足浴など も臨機応変に対応している。		
46		〇安眠や休息の支援 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	日中の活動を工夫し昼夜逆転しないように 努めている。不眠が続く場合を主治医と相 談しみ		
47		〇服薬支援 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	薬剤師、ホーム職員にて管理を行っている。		
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	個々の能力によってお客様が活躍できよう に支援している。		
49		○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	気候や体調に配慮し散歩や買い物に行っている。月に数回、外食にみ出かけている。		

白	M.		自己評価	外部評価	m 1
自己	外部	項 目	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		〇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カに応じて、お金を 所持したり使えるように支援している	事務所金庫に保管している。購入したい物があればその都度渡している。		
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をしている	月1回ニチイ便りを送付している。		
52		〇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	落ちつた空間を提供できるように配慮している。		
53		〇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	和室、リビングなど自由に過ごせる空間や 一人になれるように支援してる。		
54		〇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	自宅で使い慣れた物をご自分の居室に持 ち込んで一人一人が居心地の良い空間を 工夫しながら作っている。		
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」「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	お客様の出来ること、出来ない事を職員が 見極めお客様を活かした支援をしている。		