

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	1493200107	事業の開始年月日	平成19年6月
		指定年月日	平成19年6月
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	小規模多機能型居宅介護 認知症対応型共同生活介護	登録定員	名
		通い定員	名
		宿泊定員	名
		定員計	18名
		工外数	2工外
自己評価作成日	平成24年1月	評価結果 市町村受理日	平成24年5月14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）】

目の前に大きな公園があり、散歩や外気浴など気分転換を図るのに最適な環境です。公園で行われる夏祭りや定期清掃などを通じ、少しずつ地域の方との交流も増えてきております。法人の理事長が診療所の院長の為、毎日診療所に身体・精神状況報告書を作成したものをFAXし、訪問看護や受診にて日々の健康管理に努めております。

【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	神奈川県横浜市中区本町2-10 横浜大栄ビル8階		
訪問調査日	平成24年2月27日	評価機関 評価決定日	平成24年5月8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）】

【立地、建物等の特徴】
このホームは、相鉄線鶴ヶ峰駅より徒歩約15分、広々とした櫛谷公園の向かいにあり、東側の居室からは公園に集う地域の方や子どもの遊ぶ姿をいつも見ることができると。

赤い屋根が印象的なペンション風の2階建てで、2ユニットである。居間、居室とも、大きな窓から自然光が十分に取り入れられ明るく、台所や事務所はカウンター式で扉が無く、開放感・安心感がある。ホームには小規模ながら菜園もあり、ジャガイモの栽培などができる。2階のユニットでは小型犬を飼っており、利用者を和ませている。

【服薬管理をはじめとする安全管理の徹底】
今年度は、法人全体で事故防止に重点的に取り組んでいる。事務室にスローガンや「事故防止の4原則」を掲示し、各ユニットでも専用の「ヒヤリハットノート」を作ったり、毎月のヒヤリハット事例等を掲示して職員の意識を高める工夫をしている。服薬の支援については、与薬マニュアルを見直し、台所に掲示もしている。利用者が服薬する際には、職員間での確認や、利用者の服薬時の様子の確認を徹底している。

【利用者本位の支援】
訪問中には、利用者の大きな歌声や楽器を楽しむ音が聞こえ、食事の際には、できる方が、調理を手伝ったり、利用者同士協力し合って、手早く食器洗いや食器拭きを済ませる姿が見られた。積極的な方には「お手伝い分担当表」を作って、日中の活動がスムーズに進むよう仕事の分担を促し、静かに過ごしたい方には、好きなことをして過ごす環境を整えて、見守っている。職員が付き添って喫煙や晩酌を楽しむ方もおり、できる限りその人らしい暮らしが続けられるよう、利用者本位の支援が行われている。

【昨年度の課題改善など、質の向上への積極的な取り組み】
昨年度の外部評価結果を受けて達成課題とした、運営に関する職員の意見の反映、地域住民との避難訓練の実施、災害用備蓄の準備、運営推進会議への家族の参加、の3点について計画を立て、迅速に改善が進行している。

各職員の毎月の介護目標も事務所に掲示したり、近隣の法人内の3グループホーム合同で研修に取り組むなど、質の向上に向けての積極的な姿勢が頼もしい事業所である。

【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
理念に基づく運営	1 ~ 14	1 ~ 7
安心と信頼に向けた関係づくりと支援	15 ~ 22	8
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
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
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	芭蕉

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)		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)		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)		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)		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)		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)		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)		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)		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)		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)		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)		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。		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
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、家庭的な雰囲気の中でゆっくり、一緒に楽しく過ごして頂く」という理念を中心に少しずつですが、ご家族様以外との交流も増えてきております。	昨年から理念に「家族」「交流」の文言を加えた。職員は事務所などに掲示した理念を常に目にし、利用者のペースの尊重を心がけるとともに、利用者を孤立させないよう、家族に来訪を働き掛け、率先して地域の方と触れ合うようにしている。	
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	地域のお祭りに参加したり、当ホームで行うボランティアによるコンサートなども、地域の方が来所して下さる事があります。	笠町内会に加入している。地域の清掃に職員と利用者が参加したり、向かいの公園で催されるお祭りに出かけたりしている。年3回ほど地域の方によるマンドリンなどのコンサートが事業所内で開かれている。近隣の保育園の園児が月1回来訪して交流している。	
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	地域貢献という部分では、まだまだ行えていない事が多くありますが、地域の支えあい連絡会を通じ、GHでの取り組み等を報告する事がございます。		
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	運営推進会議では、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2～3カ月に一度、利用者、地域の方、地域包括支援センター職員の参加を得て開催している。昨年度は家族の参加がなかったが、曜日を変更するなどしたことで、参加できる家族も出てきた。	
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。	旭区の高齢者支援担当に外部評価や運営推進会議の報告書を持参している。生活保護受給中の方がいるため、旭区の保護課と継続的に連絡を取り合っている。「鶴ヶ峰地域支え合い連絡会」に参加して、旭区役所や地域包括支援センターに、事業所から情報を発信している。	

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
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が、今後無施錠の時間を作りたいと思っております。	ホームの「身体拘束排除の理念」を事務所に掲示し、職員に周知している。交通量の多い道路に面しているため玄関は原則施錠しているが、屋内のユニット扉に鍵は無く、玄関も、誰かが近くに買い物に行っている間などは、できるだけ開錠するように心がけている。	
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。玄関には、高齢者虐待防止の資料を備えております。		
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。現在入居しているご利用者様でも、成年後見制度の話を進めている方がおります。		
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、なかなか活かしきれていないので、面会や家族連絡の際に何か有りますかと伺う様に心掛けております。また、苦情のみだけでなく、ご要望ノートという物を作成し、少しでもご意見を反映出来る様にしております。	玄関に、どんな小さなことでも伝えてほしい旨の言葉と「ご意見用紙」を添えた意見箱を置いている。家族が来訪した際には、利用者の様子を伝えるとともに、要望を聞くようにし「ご要望ノート」に記録している。これまで家族が参加できる行事を企画していなかったが、家族の要望を受けて家族も外出行事に同行できるようにした事例がある。	

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
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	情報を発信する機会は有りますが、職員の意見を伺う機会は未だ少ない為、今後の定期的な会議（24年からは最低月に1度の社員会議）にて、意見交換を行っていきたいと思います。	毎年秋の個人面談および月1~2回行う「社員ミーティング」の際に、運営に関して職員から意見や提案を聞いている。昨年度の外部評価結果を受けて、管理者は日常的にも良く職員に声かけをし、質問を受けたり、意見交換をする機会を増やすように努めている。職員からの提案で、花見に出かけた際の外食が実現した事例がある。	
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。		
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が行える様になってきております。		
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	法人内でのサービスの繋がりを大切にしており、研修や行事の時などに交流を多く図っております。また、年に1度他の施設見学も研修カリキュラムに入っており、他の施設の話をもつ良い機会になっております。今年度は、数名で他のGHも見させて頂き、実践へと繋げております		

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
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。以前より、多くのご利用者様が持てる力を発揮できる時間が増えてきております。		
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。また職員だけでは、判断が困難な事等は必ず家族に意向を確認して、ケアを進めております。		

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
20	8	<p>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</p>	<p>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。馴染みの場所に行ったりする機会は少ないです。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。</p>	<p>「墓参りに行きたい」などの希望を聞いた時は、家族に伝え協力を求めている。家族に電話をかけることを計画書に盛り込んでいる方もいる。職員が年賀状を代筆したり、届いた手紙と一緒に読んだりしている。以前に利用していた通所施設を訪問する、友人や知人の訪問を歓迎する、美容院に行く、床屋に来てもらうなどの事例も見られ、馴染みの人や場との関係継続を支援している。</p>	
21		<p>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</p>	<p>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。</p>		
22		<p>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</p>	<p>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。</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
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。	主に、計画作成担当者および居室担当職員が利用者に対話したり、様子を観察する中で、利用者の思いや意向を把握し、他の職員も含め、意見交換をして本人本位に検討している。	法人内の異動などにより新任者やまだ経験の浅い職員の割合が多いので、今後、研修等を通じて、利用者の希望や意向を的確に把握できるように、職員の技術や能力の向上に取り組むことを期待します。
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、非常勤職員との話し合いの機会は書面が中心となっているので、今後の課題です。	介護計画は計画作成担当が、家族や、居室担当職員、他の職員から情報や意見を聞いて作成している。協力医には毎日「身体ノ精神状況報告書」をファックスしており、状況の変化があった際に、介護計画について医師からアドバイスを受けることもある。	
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。		

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	グループホーム内の事のみに関らず、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。		
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様の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支援 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。	協力医をかかりつけ医とする利用者が多いが、泌尿器科、眼科、外科などで他の医療機関を受診している方がいる。協力医から紹介状を書くこともある。通院は原則として家族が対応している。	
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	<p>重度化や終末期に向けた方針の共有と支援</p> <p>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</p>	<p>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。</p>	<p>看取りを含め、重度化した場合の対応についての指針が明文化され、入居時に家族に説明し同意を得ている。既に4人の方を看取った経験があるが、他の利用者の状態や医師の判断、職員構成等、その時の状況に応じ、事業所での対応が可能な範囲で希望に沿うこととしている。</p>	
34		<p>急変や事故発生時の備え</p> <p>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</p>	<p>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。</p>		
35	13	<p>災害対策</p> <p>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</p>	<p>災害時のマニュアルと年に2度の消防署立会いの避難訓練で安全な避難誘導體制を研修しております。今年度は地域住民との合同の訓練も行い、頂いたアドバイスからスロープの購入なども行っております。</p>	<p>屋外に小型倉庫を新たに整備し、非常災害時用の食品など、ホーム独自の備蓄品を揃え始めた。今年度は、夜間想定避難訓練を、初めて数名の地域住民の参加を得て行うことができ、避難を終えた利用者を見守る役をしてもらった。</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
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いきたくと思います。	「私物を他の利用者に触ってもらいたくない」「失禁を知られたくない」などの気持ちに、十分配慮して対応している。「お母さん口調」にならないなど、第三者が聞いても適切と感じられる、利用者の人格を尊重した言葉遣いを全職員で心がけている。	
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	希望などがあった際は、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	買い物の希望など柔軟な対応を出来る限り行っているつもりですが、受診の人数が多い日や職員体制によっては入浴等の希望を職員の行える時に行う事もございます。		
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、その人に着て行きたい服や化粧を促したりと支援しているが、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、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	配膳や下膳、片付け等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。ホットプレートを使用した、ご利用様による食事作りやおやつ作りも時折行っております。	本人が愛着のある箸や湯飲みを使っている。積極的に準備や片付けに参加する方が多い。包丁を使い調理を手伝う方もいる。職員も同じテーブルについて食事をしている。利用者同士の関係を見極め、席の配置にも配慮している。東日本大震災後に、食材の入手が困難な時期があったこともあり、現在は業者によるメニューと食材の配達を利用しているが、外食や出前、独自の献立などの企画がある時には柔軟に対応できる。	

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（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は確りと実施できておりますが、ご自分で行える方の確認は不十分な事もある為、今後もっと確認していきたいと思っております。		
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。	「排せつ確認表」「水分摂取確認表」「服薬状況・食事摂取量確認表」を用い、各利用者の排泄リズムを把握するとともに、様子を観察して誘導し、失禁に至らないよう配慮している。居室にポータブルトイレを置いている方もいる。	
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	便秘に関しては、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	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ように調整しております。	利用者の気持ちを尊重し、日中、入りたい時に、週2～3回は入浴できるようにしている。自分用の好みのシャンプーを使う方もいる。入浴剤を使うこともある。入浴したくない方についても、家族と相談しながら、少なくとも週1回は入浴できるようにしている。体調によってはシャワー浴にしたり、必要に応じて2人で介助をしている。	

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
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。今後は副作用についての細かい知識も補っていきたいと思います。		
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	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。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。	どこかに出かけたいと言われた時には、可能な限り迅速に対応するようにし、すぐに行けないときでも、いつなら行けるかを伝えている。美容院に付き添ったり、飲み物や飴、たばこなどを近隣の自販機や商店に買いに行ったりしている。希望により、日常的に向かいの公園を散歩したり、行ける方は、イチゴ狩りやドライブに行ったりしている。	外出については、多様な企画がなされており、法人合同の一泊旅行に参加する利用者もある一方で、ADLや経済的な状況によって、あまり外出できない方もいるように見受けられます。利用者本人の意向をくみ取るとともに、どの方もホームに閉じこもり切りにならない工夫を検討されることを期待します。
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	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、一緒に読む事が多くあります。今年度は、ご家族様が居る方には本人の写真入りの年賀状をお送りしております。			
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。また、トイレ・風呂場・居室には、大きく名前を張り、混乱の減少に努めております。	ユニット名でもある芭蕉の俳句の掲示があり、昔懐かしいメンコや竹トンボなどが置かれ、ソファなど好きな場所で、それぞれにくつろげる空間になっている。利用者の動線上に、物を置かないようにしている。換気の時間を定め、空調や温湿度に配慮している。浴室、トイレは十分な広さがあり、清掃が行き届き、清潔に保たれている。	共用空間には、交流のある地域の方の手作り細工や、保育園児の作品などが飾られ、温かい雰囲気ですが、2月末にクリスマスの飾りがあるなど、季節外れの装飾もあり、やや違和感がありました。日本の伝統的な行事にちなんだ飾りなど、季節感のある空間づくりの工夫が期待されます。	
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、今までの馴染みのものなどを持ち込まれております。	クローゼット、換気扇、カーテンレールのみ備え付けで、カーテンや照明器具は本人の好みのものが揃えられる。ベッドで寝る方も布団で寝る方もいる。それぞれに化粧道具や人形、テレビや椅子が持ち込まれ、絵や家族の写真、花が飾られて、その方らしい部屋作りがされていた。		

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。		
----	--	--------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------	--	--

平成 23年度

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	1493200107	事業の開始年月日	平成19年6月
		指定年月日	平成19年6月
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	小規模多機能型居宅介護	登録定員	名
		通い定員	名
		宿泊定員	名
	認知症対応型共同生活介護	定員計	9名
		工外数	2工外
自己評価作成日	平成24年1月	評価結果 市町村受理日	

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）】

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。公園で行われる夏祭りや定期清掃などを通じ、少しずつ地域の方との交流も増えてきております。法人の理事長が診療所の院長の為、毎日診療所に身体・精神状況報告書を作成したものをFAXし、訪問看護や受診にて日々の健康管理に努めております。

【評価機関概要（評価機関記入）】

評価機関名			
所在地			
訪問調査日		評価機関 評価決定日	

【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）】

--

【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
理念に基づく運営	1 ~ 14	1 ~ 7
安心と信頼に向けた関係づくりと支援	15 ~ 22	8
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
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
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

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)	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)	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)	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)	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)	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)	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)	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)	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)	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)	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)	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。	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
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少しずつですが、ご家族様以外との交流も増えてきております。		
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	地域のお祭りに参加したり、当ホームで行うボランティアによるコンサートなども、地域の方が来所して下さる事があります。		
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	地域貢献という部分では、まだまだ行えていない事が多くありますが、地域の支えあい連絡会を通じ、GHでの取り組み等を報告する事がございます。		
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、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が、今後無施錠の時間を作っていきたいと思います。		
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	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。玄関には、高齢者虐待防止の資料を備えております。		
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。現在入居しているご利用者様でも、成年後見制度の話を進めている方がおります。		
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いらないので、面会や家族連絡の際に何か有りますかという様に心掛けております。また、苦情のみだけでなく、ご要望ノートという物を作成し、少しでもご意見を反映出来る様にしております。		

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
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	情報を発信する機会は有りますが、職員の意見を伺う機会は未だ少ない為、今後の定期的な会議（24年からは最低月に1度の社員会議）にて、意見交換を行っていききたいと思います。		
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	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が行えるようになってきております。		
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	法人内でのサービスの繋がりを大切にしており、研修や行事の時などに交流を多く測っております。また、年に1度他の施設見学も研修カリキュラムに入っており、他の施設の話を知り良い機会になっております。今年度は、数名で他のGHも見させて頂き、実践へと繋げております		

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
安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		<p>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</p>	<p>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。</p>		
16		<p>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</p>	<p>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。</p>		
17		<p>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</p>	<p>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。</p>		
18		<p>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</p>	<p>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。以前より、多くのご利用者様が持てる力を発揮できる時間が増えてきております。</p>		
19		<p>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</p>	<p>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。また職員だけでは、判断が困難な事等は必ず家族に意向を確認して、ケアを進めております。</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
20	8	<p>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</p>	<p>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に行き交流しております。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。</p>		
21		<p>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</p>	<p>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。</p>		
22		<p>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</p>	<p>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に対応させて頂いております。</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
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、非常勤職員との話し合いの機会は書面が中心となっているので、今後の課題です。		
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	グループホーム内の事のみに関らず、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。		
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様の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	<p>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</p>	<p>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。</p>		
34		<p>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</p>	<p>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。</p>		
35	13	<p>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</p>	<p>災害時のマニュアルと年に2度の消防署立会いの避難訓練で安全な避難誘導體制を研修しております。今年度は地域住民との合同の訓練も行い、頂いたアドバイスからスロープの購入なども行っております。</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
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いきたいと思います。		
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	希望などがあった際は、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	買い物の希望など柔軟な対応を出来る限り行っているつもりですが、受診の人数が多い日や職員体制によっては入浴等の希望を職員の行える時に行う事もございます。		
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、その人に着て行きたい服や化粧を促したりと支援しているが、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	配膳や下膳、片付け等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。ホットプレートを使用した、ご利用者様による食事作りやおやつ作りも時折行っております。		

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
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、お粥、トロミ）を提供しております。また水分が少ない場合はゼリーで対応しています。		
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	介助を要する方の口腔ケアは確りと実施できておりますが、ご自分で行える方の確認は不十分な事もある為、今後もっと確認していきたいと思っております。		
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	誘導が必要な方には、定時の誘導を行い、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	便秘に関しては、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むように、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。		

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。今後は副作用についての細かい知識も補っていきたいと思います。		
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	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。嗜好品は個別に楽しませております。		
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。		
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	必要に応じて授受を交わし、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。また手紙に関しては、一部の入居者様の希望により職員が年賀状を作成しお送りしております。お手紙が届いた時には、一緒に読む事が多くあります。今年度は、ご家族様が居る方には本人の写真入りの年賀状をお送りしております。		
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。また、トイレ・風呂場・居室には、大きく名前を張り、混乱の減少に努めております。		
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	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ます。		