

(別表第1)

## サービス評価結果表

### サービス評価項目

(評価項目の構成)

#### I. その人らしい暮らしを支える

(1) ケアマネジメント

(2) 日々の支援

(3) 生活環境づくり

(4) 健康を維持するための支援

#### II. 家族との支え合い

#### III. 地域との支え合い

#### IV. より良い支援を行うための運営体制

ホップ 職員みんなで自己評価!  
 ステップ 外部評価でブラッシュアップ!!  
 シャンプ 評価の公表で取組み内容をPR!!!

ーサービス向上への3ステップー  
 “愛媛県地域密着型サービス評価”

#### 【外部評価実施評価機関】※評価機関記入

評価機関名	社会福祉法人 愛媛県社会福祉協議会
所在地	愛媛県松山市持田町3丁目8-15
訪問調査日	平成30年2月5日

#### 【アンケート協力数】※評価機関記入

家族アンケート	(回答数) 8名	(依頼数) 9名
地域アンケート回答数	2名	

#### ※事業所記入

事業所番号	3870105396
事業所名 (ユニット名)	グループホームこころ今出
記入者(管理者) 氏名	福増 美紀
自己評価作成日	平成30年1月10日

<p>【事業所理念】 1. 信頼 2. 和(なごみ) 3. 安心 ご利用者・ご家族・地域の方々・スタッフとの信頼関係を大切に、安心して穏やかで和みのある生活を送って頂ける様支援させて頂きます。</p>	<p>【前回の目標達成計画で取り組んだこと・その結果】 月一回のミーティングでこころ今出の一月の目標を話し合って決め、ホームの見えやすい所に掲示し、朝の申し送り確認し努めている。一か月後に実施状況の確認を行い、新たな目標を設定している。 毎月一日に緊急時の連絡網の確認訓練を行っている。日勤者が管理者に連絡し、管理者から連絡網に沿って連絡を開始する。連絡網の最後の者は管理者に連絡を行う。連絡を取れなかった者は、掛けてきた者に確認の連絡を行うようになっている。毎月、時間帯は決めず実施している。 地域の方々がホームに野菜や新聞を持って来てくださった時に、玄関先からもう一歩ホームの中に入って頂ける様な工夫を行っている。ホームへ来てくださった時はもちろん、玄関周りの掃除や、散歩時に会った時にはお話をする機会が増えた。又、地域に住んでいるスタッフの知人がホームを訪ねて来てくださるようになった。</p>	<p>【今回、外部評価で確認した事業所の特徴】 住宅地の中に溶け込むように立地し、にこやかな表情で協力しながら家事を行っている利用者の様子からは、家庭的で和やかな雰囲気を感じられる。事業所では近所付き合いを大切に考えており、散歩中には挨拶を交わし、地域行事にも積極的に参加している。重度の利用者が増えている中でも外出の機会を多く持ち、毎月個人別に希望の場所へ外出支援を行っている。またヒヤリ・ハットに真摯に向き合い、改善しようと意欲的に取り組んでいる。</p>
--	--	--

## 評価結果表

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
<b>I. その人らしい暮らしを支える</b>									
<b>(1) ケアマネジメント</b>									
1	思いや暮らし方の希望、意向の把握	a	利用者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。	◎	ケアプランの作成時には、本人のご意向を確認している。又、日頃の会話からもその人の思いは何かをくみ取る様に努めている。	◎	/	○	利用者との会話や入浴介助時、個別外出の機会を活用し、思いや意向の把握に努めている。意向を表すことが困難な利用者については、日常の観察を通して、表情や反応から汲み取るようにしている。
		b	把握が困難な場合や不確かな場合は、「本人はどうか」という視点で検討している。	○	日ごろの会話や様子等から、その人の思いは何かに関心を持ち、意見を出し合い検討している。	/	/	/	
		c	職員だけでなく、本人をよく知る人(家族・親戚・友人等)とともに、「本人の思い」について話し合っている。	△	面会時などに、本人の性格や施設へ入居するまでの生活状況などのお話をお聴きし、本人の今の思いについてご家族等を交えて考える事もある。	/	/	/	
		d	本人の暮らし方への思いを整理し、共有化するための記録をしている。	△	本人の思いについてはケアカンファレンスやミーティング等で共有し記録にしている。	/	/	/	
		e	職員の思い込みや決めつけにより、本人の思いを見落とさないように留意している。	○	職員同士で意見交換のできるミーティングで話し合っている。	/	/	/	
2	これまでの暮らしや現状の把握	a	利用者一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、こだわりや大切にしてきたこと、生活環境、これまでのサービス利用の経過等、本人や本人をよく知る人(家族・親戚・友人等)から聞いている。	◎	入居時に、居宅介護支援事業所等から情報を頂いてこれまでのサービスの利用経過等の把握に努め、入居後には本人やご家族からこれまでの生活スタイルや本人のこだわり等を会話の中から聞き取っている。	/	/	◎	入居時に利用者や家族から情報を収集すると共に、利用していた介護事業所から情報を得ている。フェイスシートには利用者や家族の希望・要望欄に、行きたい所や会いたい人等の項目があるほか、鍵となるエピソード欄が設けられ、利用者理解に活かされている。
		b	利用者一人ひとりの心身の状態や有する力(わかること・できること・できそうなこと等)等の現状の把握に努めている。	◎	日常の活動の中から、心身状態や有する力等の把握に努めている。	/	/	/	
		c	本人がどのような場所や場面で安心したり、不安になったり、不安定になったりするかを把握している。	◎	朝夕の申し送り時に、その日の様子を報告し、状態を把握し要因は何かについて話し合っている。	/	/	/	
		d	不安や不安定になっている要因が何かについて、把握に努めている。(身体面・精神面・生活環境・職員のかかわり等)	◎	朝夕の申し送り時に、その日の様子を報告し、不安や不安定になっている要因は何かについて話し合っている。	/	/	/	
		e	利用者一人ひとりの一日の過ごし方や24時間の生活の流れ・リズム等、日々の変化や違いについて把握している。	○	朝夕の申し送り時に、気になった事について意見交換する機会はあるが、毎月一回行われるミーティング時にも全体で気になる事について話し合う機会がある。	/	/	/	
3	チームで行うアセスメント(※チームとは、職員のみならず本人・家族・本人をよく知る関係者等を含む)	a	把握した情報をもとに、本人が何を求め必要としているのかを本人の視点で検討している。	○	ケアカンファレンスを行い、情報や日頃の関わりをもとに本人が何を必要としているのかを検討している。	/	/	○	収集した情報を担当職員の意見を取り入れながらアセスメントシートに記載して分析し、毎月行われるミーティングで話し合って生活課題を検討している。医療情報は協力医から得た情報及び医療関係記録をもとに分析している。
		b	本人がより良く暮らすために必要な支援とは何かを検討している。	○	職員同士で意見交換のできるミーティング時に、色々な角度からの意見を出し合って検討している。	/	/	/	
		c	検討した内容に基づき、本人がより良く暮らすための課題を明らかにしている。	○	計画書の課題に挙げ、支援に繋げている。	/	/	/	

愛媛県グループホームこころ今出

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
4	チームでつくる本人がより良く暮らすための介護計画	a	本人の思いや意向、暮らし方が反映された内容になっている。	○	計画書作成時に、本人やご家族にご意向の確認を行っている。	/	/	/	面会時に家族の意向を聴取すると共に、意向確認用紙と返信用封筒を送付し、返信されたものを計画に反映させている。介護計画は家族にも分かりやすく表記され、具体的で実現可能な目標やサービス内容になっており、家族の協力も盛り込まれている。
		b	本人がより良く暮らすための課題や日々のケアのあり方について、本人、家族等、その他関係者等と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映して作成している。	◎	本人には日頃の様子から必要な事、本人が求めている事を話からくみ取れるよう努めている。家族やその他関係者とは面会時等にお話を聞き取り、それぞれの意見や都合も考慮し作成している。	○	/	◎	
		c	重度の利用者に対しても、その人が慣れ親しんだ暮らし方や日々の過ごし方ができる内容となっている。	△	一日のスケジュールが決まっている部分もあるが、本人やご家族のご意見も取り入れ、スケジュールがその方の一日の暮らしの流れとなる様に声掛けなど工夫している。	/	/	/	
		d	本人の支え手として家族等や地域の人たちとの協力体制等が盛り込まれた内容になっている。	△	ご利用者の中には、ご家族や地域の協力体制が必要な方々があり、協力をお願いしたり、協力が得られるよう工夫をしている。	/	/	/	
5	介護計画に基づいた日々の支援	a	利用者一人ひとりの介護計画の内容を把握・理解し、職員間で共有している。	○	月に一回介護計画書を確認している。	/	/	○	毎月のミーティングでケアカンファレンスを実施し、介護計画の内容を共有しており、いつでも確認ができるよう専用ファイルに綴じている。職員の気づきや提案は、申し送りノートに記載し共有している。介護計画に沿ったケアを実施した時は、利用者の反応や職員の評価について記録するよう努めているが、十分ではないと感じており、根拠のあるモニタリングを効率よく行えるよう、記録の工夫をすることに期待したい。
		b	介護計画にそってケアが実践できたか、その結果どうだったかを記録して職員間で状況確認を行うとともに、日々の支援につなげている。	○	ケアカンファレンスを行い、実施状況を確認し、次の支援に繋げている。	/	/	△	
		c	利用者一人ひとりの日々の暮らしの様子(言葉・表情・しぐさ・行動・身体状況・エピソード等)や支援した具体的内容を個別に記録している。	△	具体的内容は時々しか記録できていない。朝・夕の申し送り時、ミーティング等ではエピソード等について話している。	/	/	△	
		d	利用者一人ひとりについて、職員の気づきや工夫、アイデア等を個別に記録している。	◎	朝・夕の申し送り時、ミーティング等では気づきや工夫、アイデア等について話し合い、申し送りノート等に記録している。	/	/	○	
6	現状に即した介護計画の見直し	a	介護計画の期間に応じて見直しを行っている。	◎	ミーティング時にカンファレンスを行い、期間に応じて見直しを行っている。	/	/	◎	介護計画の実施状況評価を週1回4段階に分けて行っており、3か月に1回モニタリングを実施し、今後の対応を検討している。利用者の状況に応じて、3か月から6か月に1回計画の見直しを行い、現状に即した内容になるよう話し合っている。また、状態の変化があった場合は、その都度関係者を交えたカンファレンスを開催し見直ししている。
		b	新たな要望や変化がみられない場合も、月1回程度は現状確認を行っている。	○	月一回あるミーティング時にそれぞれのご利用者の気にかかる所等を確認している。	/	/	○	
		c	本人の心身状態や暮らしの状態に変化が生じた場合は、随時本人、家族等、その他関係者等と見直しを行い、現状に即した新たな計画を作成している。	○	状態の見極めを行い、ご家族、その他関係者へ報告相談を行い、現状に即した新たな計画書を作成するようにしている。	/	/	○	
7	チームケアのための会議	a	チームとしてケアを行う上での課題を解決するため、定期的、あるいは緊急案件がある場合にはその都度会議を開催している。	○	緊急案件がある場合には、毎日の申し送り時に検討を行い対応し、再度対応を検討している。通常はミーティング時に意見交換を行っている。	/	/	○	月1回ミーティングを開催してケアカンファレンスを行うほか、日々の気づきはその都度検討して申し送りノートや議事録に記載し、情報を共有している。参加できない職員には議事録を回覧し確認後は署名し、内容が全員に正確に伝わるよう努めている。
		b	会議は、お互いの情報や気づき、考え方や気持ちを率直に話し合い、活発な意見交換ができるよう雰囲気や場づくりを工夫している。	◎	月一回のミーティング時に、それぞれのお互いの情報や気づき、考え方や気持ちを意見交換する時間を持っている。	/	/	/	
		c	会議は、全ての職員を参加対象とし、可能な限り多くの職員が参加できるよう開催日時や場所等、工夫している。	◎	月一回行われるミーティングは、毎月何日に行うか固定されている。可能な限り多くの職員が参加できるよう、開催時間を夕食後に設定している。	/	/	/	
		d	参加できない職員がいた場合には、話し合われた内容を正確に伝えるしくみをつくっている。	◎	議事録に残し、確認して署名残すようにしている。内容で不明な所は管理者に確認を取るようしている。	/	/	◎	
8	確実な申し送り、情報伝達	a	職員間で情報伝達すべき内容と方法について具体的に検討し、共有できるしくみをつくっている。	○	申し送りノートなどを活用し、確認したら署名するようになっている。又、内容によってはミーティングで検討を行い共有している。	/	/	○	各種会議録や申し送りノート、医療関係ノート等は全員に回覧し、署名することで確実に情報が伝達できる仕組みをつくっている。
		b	日々の申し送りや情報伝達を行い、重要な情報は全ての職員に伝わるようにしている。(利用者の様子・支援に関する情報・家族とのやり取り・業務連絡等)	○	申し送りノートなどを活用し、確認して署名するようになっている。又、ミーティング等で口頭で伝える事もある。	◎	/	/	



項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
(2) 日々の支援									
9	利用者一人ひとりの思い、意向を大切にされた支援	a	利用者一人ひとりの「その日したいこと」を把握し、それを叶える努力を行っている。	△	散歩好きの人、手伝い好きの人、テレビが好きな人等色々ご希望は違うが、叶えられるよう努めている。	/	/	/	月に1回程度個別に外出の機会を設け、スーパーで欲しいものを選んだり、神社にお参りしたり等、利用者一人ひとりが行きたいと思う場所へ職員が付き添って出かけている。また、メニュー表をつくって飲み物を選んでもらっており、リビングでくつろぎやすいよう明るい雰囲気づくりに努めている。
		b	利用者が日々の暮らしの様々な場面で自己決定する機会や場をつくっている。(選んでもらう機会や場をつくる、選ぶのを待っている等)	○	行事への参加等を決めて頂いたり、買い物等では自分の好きな物を選んで頂いている。	/	/	○	
		c	利用者が思いや希望を表せるように働きかけたり、わかる力に合わせた支援を行うなど、本人が自分で決めたり、納得しながら暮らせるよう支援している。	○	日頃より利用者一人ひとりとお話する機会を作り、希望を表しやすいような雰囲気づくりに努めている。	/	/	/	
		d	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や習慣を大切にされた支援を行っている。(起床・就寝、食事・排泄・入浴等の時間やタイミング・長さ等)	△	ご利用者のペースに合わせ、強制的にならない声掛けに努めている。	/	/	/	
		e	利用者の生き活きた言動や表情(喜び・楽しみ・うるおい等)を引き出す言葉がけや雰囲気づくりに努めている。	○	明るく話しかけたり、楽しい雰囲気を作れるよう努めている。	/	/	○	
		f	意思疎通が困難で、本人の思いや意向がつかめない場合でも、表情や全身での反応を注意深くキャッチしながら、本人の意向にそった暮らし方ができるよう支援している。	○	言葉になかなかできない人にはゆっくり傾聴したり、意向をくみ取れるよう努めている。	/	/	/	
10	一人ひとりの誇りやプライバシーを尊重した関わり	a	職員は、「人権」や「尊厳」とは何かを学び、利用者の誇りやプライバシーを大切にされた言葉がけや態度等について、常に意識して行動している。	○	研修などで学び、親しみのある声かけや、人生の先輩であるという意識を持って行うよう努めている。職員同士でも声を掛け合っている。	○	◎	○	利用者を人生の先輩として尊敬を持って接するよう心がけており、指示的にならないよう言葉遣いにも留意している。訪問中も、職員が難聴傾向の利用者に近づいて声かけし、さりげなくトイレ誘導を行っていた。排泄用品は羞恥心に配慮し、目に付かない場所に収納されている。事業所は1階が共用空間、2階が居室に分かれており、居室はプライベート空間として大切にされている。居室には必ずノックか声かけを行ってから入るようにしている。
		b	職員は、利用者一人ひとりに対して敬意を払い、人前であからさまな介護や誘導の声かけをしないよう配慮しており、目立たずさりげない言葉がけや対応を行っている。	△	耳の遠い方もおられ、声は大きくなっている事が多い。さりげない言葉がけや対応に努めている。	/	/	○	
		c	職員は、排泄時や入浴時には、不安や羞恥心、プライバシー等に配慮ながら介助を行っている。	○	不安を感じず安心して職員から介助が受けられるよう、プライバシー等の配慮にも努めている。	/	/	/	
		d	職員は、居室は利用者専用の場所であり、プライバシーの場所であることを理解し、居室への出入りなど十分配慮しながら行っている。	◎	訪室時にはノックか声掛けを行っている。	/	/	◎	
		e	職員は、利用者のプライバシーの保護や個人情報漏えい防止等について理解し、遵守している。	○	個人情報の取り扱いについての研修を受け、取り扱いには注意している。	/	/	/	
11	ともに過ごし、支え合う関係	a	職員は、利用者を介護される一方の立場におかず、利用者に助けてもらったり教えてもらったり、互いに感謝し合うなどの関係性を築いている。	○	手伝って頂いたり、一緒に作業を行ったりした時には、感謝の気持ちや一緒に行い達成した喜びなどを伝えるように努めている。	/	/	/	同時期に入居した利用者が互いに気遣ったり、隣席の利用者の下膳を手伝ったり、不穏状態にある利用者に声をかけたり等、利用者同士支え合っている。ひとりで居ることが好きな利用者には、くつろげる場所を用意するなど配慮している。
		b	職員は、利用者同士がともに助け合い、支え合って暮らしていくことの大切さを理解している。	○	ご利用者同士が、話を聴いてあげたり、できる人が手伝ってあげたり、所在確認が必要な方を確認していたりし、支え合っている事を理解している。	/	/	/	
		c	職員は、利用者同士の関係を把握し、トラブルになったり孤立したりしないよう、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。(仲の良い利用者同士が過ごせる配慮をする、孤立しがちな利用者が交わる機会を作る、世話役の利用者にうまく力を発揮してもらう場面をつくる等)。	○	すぐに職員が間に入るのではなく、見守り様子を見て関わるように努めている。ご利用者同士の関わりや交わりに繋げるように努めている。	/	/	○	
		d	利用者同士のトラブルに対して、必要な場合にはその解消に努め、当事者や他の利用者に不安や支障を生じさせないようにしている。	○	職員が間に入り、不穏状態が続く場合には、気分転換にレクリエーション等を取り入れ解消し、他のご利用者にも不安を与えない様に努めている。	/	/	/	

愛媛県グループホームこころ今出

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
12	馴染みの人や場との関係継続の支援	a	これまで支えてくれたり、支えてきた人など、本人を取り巻く人間関係について把握している。	○	本人との日頃の会話の中や、ご家族の面会時等に教えて頂いたりしている。	/	/	/	
		b	利用者一人ひとりがこれまで培ってきた地域との関係や馴染みの場所などについて把握している。	○	本人との日頃の会話の中や、ご家族の面会時等にお話をして教えて頂いたりしている。	/	/	/	
		c	知人や友人等に会いに行ったり、馴染みの場所に出かけていくなど本人がこれまで大切にしてきた人や場所との関係が途切れないよう支援している。	△	月一回の個別外出もあるので、希望があれば出掛ける事も可能である。ご家族にも相談を受け、ご家族で出かけられる事もある。	/	/	/	
		d	家族、知人、友人等、本人の馴染みの人たちが、いつでも気軽に訪れ、居心地よく過ごせるよう工夫している。	◎	曜日や時間など関係なく、気持ちよく来て頂ける様配慮している。	/	/	/	
13	日常的な外出支援	a	利用者が、1日中ホームの中で過ごすことがないよう、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取り組んでいる。(職員側の都合を優先したり、外出する利用者、時間帯、行き先などが固定化していない)(※重度の場合は、戸外に出て過ごすことも含む)	○	散歩や日向ぼっこなど提案している。又、月に一回程度希望にそっての個別での外出も可能となっている。散歩等の外出は、職員の人数の関係で固定された時間からの対応となっている。	○	○	◎	日常的に事業所周辺を散歩したり、個別に希望の場所へ出かけたり、全員で季節の花見や外食で遠出をしたり等、外出の機会が多く、いつでもすぐに出かけられるよう、玄関口に帽子や上着を用意している。重度の利用者も玄関スロープが設置されているため、容易に戸外に出て、日光浴や周辺を散歩することができている。
		b	地域の人やボランティア、認知症サポーター等の協力も得ながら、外出支援をすすめている。	×	ボランティアや認知症サポーターは利用していない。散歩の際には、挨拶を心掛け近所の方と顔なじみとなっている。	/	/	/	
		c	重度の利用者も戸外で気持ち良く過ごせるよう取り組んでいる。	△	ご近所の散歩にも参加するよう努めている。玄関先での日向ぼっこ等も行いう事ができる。	/	/	○	
		d	本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら、普段は行けないような場所でも出かけられるように支援している。	○	月に一回ずつ本人希望で個別で外出ができるように努めている。外出が好きな方についてはご家族との外出も呼びかけている。	/	/	/	
14	心身機能の維持、向上を図る取り組み	a	職員は認知症や行動・心理症状について正しく理解しており、一人ひとりの利用者の状態の変化や症状を引き起こす要因をひもとき、取り除くケアを行っている。	◎	研修に参加したり、利用者の状態について日常的に話し合っている。	/	/	/	毎日のラジオ体操や昼食前の口腔体操を日課にしており、食後に平行棒を使って階段昇降運動をする利用者もいた。利用者一人ひとりの興味に合わせ、洗濯物量みなどを一人で行ってもらったり、おやつ作りは職員と一緒に楽しみながら取り組んでいる。
		b	認知症の人の身体面の機能低下の特徴(筋力低下・平衡感覚の悪化・排泄機能の低下・体温調整機能の低下・嚥下機能の低下等)を理解し、日常生活を営む中で自然に維持・向上が図れるよう取り組んでいる。	○	個別で毎日リハビリを行い、ラジオ体操や口腔体操も取り入れている。又、主治医からの指示や、日常生活の中で機能低下を確認した際にはスタッフ内で情報交換しリハビリに繋げている。	/	/	/	
		c	利用者の「できること、できそうなこと」については、手や口を極力出さずに見守ったり一緒に行うようにしている。(場面づくり、環境づくり等)	○	洗濯たみ等では利用者同士で教え合ったりしている事があるので、待って見守る様努めている。おやつ作りやレクリエーションなどでできそうなことは一緒にやっている。	○	/	○	
15	役割、楽しみごと、気晴らしの支援	a	利用者一人ひとりの生活歴、習慣、希望、有する力等を踏まえて、何が本人の楽しみごとや役割、出番になるのかを把握している。	○	本人やご家族よりご希望や生活歴を聴き出したり、出来そうなことを色々提案していき、日常なことでも本人が楽しみや役割が持てるように努めている。	/	/	/	掃除道具は共用空間に置いており、職員と一緒に掃除をするなど、できる家事を気持ちよく手伝ってもらおうよう声かけに配慮し、役割に張り合いが持てるよう工夫している。
		b	認知症や障害のレベルが進んでも、張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、日常的に、一人ひとりの楽しみごとや役割、出番をつくる取り組みを行っている。	○	そのご利用者にあつたお手伝いや作業を用意し、声掛けに工夫し興味を持って頂ける様努めている。	○	△	○	
		c	地域の中で役割や出番、楽しみ、張り合いが持てるよう支援している。	△	玄関前の道路や隣の空き家前の清掃を行っている。散歩時に近所のゴミ拾いを行うこともあり、ご近所の方に声をかけて頂く事もある。	/	/	/	

愛媛県グループホームこころ今出

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
16	身だしなみやおしゃれの支援	a	身だしなみを本人の個性、自己表現の一つととらえ、その人らしい身だしなみやおしゃれについて把握している。	△	自分でその日に着る服を選んで頂いたりしている。気に入らなかった場合には自分で後で着替えている方もおられる。				季節に合わない服装や汚れに気づいた場合は、さりげなく声をかけ、着替えてもらうようにしているが、無理強いはないよう配慮している。重度の利用者も、その人らしさが保てるよう毎朝整容や着替えをし、リビングで過ごせるよう支援に努めている。
		b	利用者一人ひとりの個性、希望、生活歴等に応じて、髪形や服装、持ち物など本人の好みに整えられるように支援している。	△	本人の好きな服を選んで頂いている。服を買い足す場合には、ご自分で選んだり、好みを考慮して選んでいる。				
		c	自己決定がしにくい利用者には、職員と一緒に考えたりアドバイスする等本人の気持ちにそって支援している。	○	職員が色々な事を考慮して一緒に選んだり、アドバイスをを行っている。				
		d	外出や年中行事等、生活の彩りにあわせてその人らしい服装を楽しめるよう支援している。	○	季節に合った服装ができるように努めている。服が無い場合にはご家族に連絡を取って用意できるようにしている。				
		e	整容の乱れ、汚れ等に対し、プライドを大切にしたりさりげなくカバーしている。(髭、着衣、履き物、食べこぼし、口の周囲等)	○	声かけは大きな声になりがちではあるが、プライドを大切に、さりげなくカバーできる様努めている。	◎	◎	○	
		f	理容・美容は本人の望む店に行けるように努めている。	○	訪問カットを利用しご希望を伝えている。個人的に外出し美容室に行かれる方もおられる。				
		g	重度な状態であっても、髪形や服装等本人らしさが保てる工夫や支援を行っている。	△	家から持って来られた服を着たり、新しく買い足す場合には本人の好みを大事にしている。髪型は希望を伝えている。			○	
17	食事を楽しむことのできる支援	a	職員は、食事の一連のプロセスの意味や大切さを理解している。	○	食事を楽しみにされており理解している。				調理専任職員が献立を考え、オープンキッチンで調理している。週2回法人の畑で収穫された野菜が届き、他の食材は配達してもらっている。おはぎやみたらし団子等のおやつを利用者と一緒に作ることもあり、おせち料理をはじめ、七草粥、巻き寿司、そうめん流し等、季節毎の料理や外食を楽しんでいる。利用者は使いやすい専用の茶碗や箸、湯呑を使用している。利用者の嚥下状態に合わせて食事形態を工夫したり、そばに腰掛けて見守り食事介助に専念するため、利用者の食事が終わってから職員は食事している。重度の利用者も共に食卓を囲み、職員は料理に興味を持ってもらうよう楽しそうに会話しながら、ゆっくりと時間をかけて食事介助していた。栄養に偏りがないよう日々の献立は施設長がチェックしており、毎日果物が摂れるよう配慮しているが、時には栄養士等専門家からのアドバイスを受けるなどの取組みが望まれる。
		b	買い物や献立づくり、食材選び、調理、後片付け等、利用者とともにやっている。	△	買い物には時々行く事があり、食べたいものを選んで頂く事もある。普段の買い物は会社がまとめて行っている。簡単にできる調理や食器洗い・食器拭きはスタッフと一緒にやっている。			○	
		c	利用者とともに買い物、調理、盛り付け、後片付けをする等を行うことで、利用者の力の発揮、自信、達成感につなげている。	◎	買い物に行くことを喜ばれたり、調理のお手伝いも気が重そうにされていても、感謝の気持ちを伝えると、とても喜ばれている。				
		d	利用者一人ひとりの好きなものや苦手なもの、アレルギーの有無などについて把握している。	◎	把握し、アレルギーの物は避け、嫌いな物は食べれる様に工夫している。				
		e	献立づくりの際には、利用者の好みや苦手なもの、アレルギー等を踏まえつつ、季節感を感じさせる旬の食材や、利用者にとって昔なつかしいもの等を取り入れている。	◎	社長が畑を作っており、旬の食材が沢山届き調理に使用している。調理担当者が季節の食材を工夫し調理を行っている。食材を見てご利用者様が調理の手伝いを行ってくれることもある。			◎	
		f	利用者一人ひとりの咀嚼・嚥下等の身体機能や便秘・下痢等の健康状態にあわせた調理方法としつつ、おいしいような盛り付けの工夫をしている。(安易にミキサー食や刻み食で対応しない、いろどりや器の工夫等)	○	キザミ食・ミキサー食・お粥を取り入れて、本人に合わせた調理方法を工夫し、少しでもおいしそうに見える盛り付けの工夫に努めている。				
		g	茶碗や湯飲み、箸等は使い慣れたもの、使いやすいものを使用している。	○	本人の使いやすい覚えやすい物を使用している。			○	
		h	職員も利用者と同じ食卓を囲んで食事を一緒に食べながら一人ひとりの様子を見守り、食事のペースや食べ方の混乱、食べこぼしなどに対するサポートをさりげなく行っている。	○	食事スペースの関係や食事介助の為、一緒に食卓を囲んではいないが、むせ込みなどの事故が起こらない様に見守り・サポートを行っている。			△	
		i	重度な状態であっても、調理の音やにおい、会話などを通して利用者が食事が待ち遠しくおいしく味わえるよう、雰囲気づくりや調理に配慮している。	◎	食堂よりキッチンの中が見え、調理の音やにおいもして、カウンター越しではあるが、調理をしながらお話をしながら食事を楽しみに待っている。食事中もBGMを流し雰囲気作りに努めている。	◎		○	
		j	利用者一人ひとりの状態や習慣に応じて食べれる量や栄養バランス、カロリー、水分摂取量が1日を通じて確保できるようにしている。	○	薄味に心掛け、水分量には特に気を付けている。				
		k	食事が少なかったり、水分摂取量の少ない利用者には、食事の形態や飲み物の工夫、回数やタイミング等工夫し、低栄養や脱水にならないよう取り組んでいる。	○	食事をお出しするタイミングを工夫したり、食事形態を一時的に変えて対応したり、栄養機能食品を取り入れたりし低栄養にならない工夫をしている。水分摂取については本人の飲みやすいものを回数を分けてお出しして対応している。				
l	職員で献立のバランス、調理方法などについて定期的に話し合い、偏りがないように配慮している。場合によっては、栄養士のアドバイスを受けている。	△	旬の食材を中心に、利用者に合わせて調理方法を考えている。			△			
m	食中毒などの予防のために調理用具や食材等の衛生管理を日常的に行い、安全で新鮮な食材の使用と管理に努めている。	○	調理担当者が食材の衛生管理に努めている。調理器具も熱湯消毒・ハイター消毒を毎日行っている。						

愛媛県グループホームこころ今出

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
18	口腔内の清潔保持	a	職員は、口腔ケアが誤嚥性肺炎の防止につながることを知っており、口腔ケアの必要性、重要性を理解している。	◎	研修を受け理解しており、毎食後に口腔ケアを行い、夜間は洗浄剤を使用している。	/	/	/	毎食後口腔ケアを行っており、義歯や歯磨きセットを定期的に消毒し清潔に努めている。職員は口腔ケアの重要性について研修を通して認識しているが、口腔内チェックは不十分であると感じているため、歯科医など専門職と連携するなど、予防的対応について検討することを期待したい。
		b	利用者一人ひとりの口の中の健康状況(虫歯の有無、義歯の状態、舌の状態等)について把握している。	△	義歯の状態は把握できているが、舌の状態などは把握できていない。	/	/	△	
		c	歯科医や歯科衛生士等から、口腔ケアの正しい方法について学び、日常の支援に活かしている。	◎	研修を受け、口腔体操等で取り入れている。	/	/	/	
		d	義歯の手入れを適切に行えるよう支援している。	○	できない所を介助している。	/	/	/	
		e	利用者の力を引き出しながら、口の中の汚れや臭いが生じないように、口腔の清潔を日常的に支援している。(歯磨き・入れ歯の手入れ・うがい等の支援、出血や炎症のチェック等)	◎	毎食後に口腔ケアを行っており、自力で難しい所は職員が介助を行っている。	/	/	○	
		f	虫歯、歯ぐきの腫れ、義歯の不具合等の状態をそのままにせず、歯科医に受診するなどの対応を行っている。	○	不具合があった場合には訪問歯科を利用している。	/	/	/	
19	排泄の自立支援	a	職員は、排泄の自立が生きる意欲や自信の回復、身体機能を高めることにつながることや、おむつ(紙パンツ・パッドを含む)の使用が利用者の心身に与えるダメージについて理解している。	○	トイレでの排泄を心掛けている。紙パンツを使用する事となっても、自信が回復できる様、声掛けを行い対応している。	/	/	/	利用者一人ひとりの排泄パターンを把握し誘導することで、日中トイレで排泄自立ができるよう支援している。排泄用品は利用者にあったものが選べるよう、排泄量や睡眠の状態を考慮しながら職員や家族と相談している。またトイレでの排泄後に体に汚れが残らないよう洗浄容器を設置しきれいに洗うなど、清潔保持に万全を期している。
		b	職員は、便秘の原因や及ぼす影響について理解している。	○	便秘で落ち着きがなくなる方もおられる為理解している。	/	/	/	
		c	本人の排泄の習慣やパターンを把握している。(間隔、量、排尿・排便の兆候等)	○	記録する事で排泄のパターンの把握に努めている。	/	/	/	
		d	本人がトイレで用を足すことを基本として、おむつ(紙パンツ・パッドを含む)使用の必要性や適切性について常に見直し、一人ひとりのその時々状態にあった支援を行っている。	○	トイレでの排泄を基本として意見を出し合い話し合っているが、必要に応じて紙パンツも使用している。	◎	/	○	
		e	排泄を困難にしている要因や誘因を探り、少しでも改善できる点はないか検討しながら改善に向けた取り組みを行っている。	○	便秘に良いストレッチや体操を取り入れている。	/	/	/	
		f	排泄の失敗を防ぐため、個々のパターンや兆候に合わせて早めの声かけや誘導を行っている。	○	本人のパターンに合わせた声掛けで誘導を行っている。	/	/	/	
		g	おむつ(紙パンツ・パッドを含む)を使用する場合は、職員が一方的に選択するのではなく、どういう時間帯にどのようなものを使用するか等について本人や家族と話し合い、本人の好みや自分で使えるものを選択できるよう支援している。	○	スタッフ間で何をどのように使用していくか検討し、ご家族に相談している。本人にご理解いただける場合には説明も行っている。	/	/	/	
		h	利用者一人ひとりの状態に合わせて下着やおむつ(紙パンツ・パッドを含む)を適時使い分けている。	◎	外出時や夜間、尿量等で使い分けを行っている。	/	/	/	
		i	飲食物の工夫や運動への働きかけなど、個々の状態に応じて便秘予防や自然排便を促す取り組みを行っている。(薬に頼らない取り組み)	○	乳酸菌を取り入れたり、水分摂取の声掛けや散歩、便秘に良いストレッチや体操を行っている。	/	/	/	
20	入浴を楽しむことができる支援	a	曜日や時間帯を職員の都合で決めてしまわずに、利用者一人ひとりの希望や習慣にそって入浴できるよう支援している。(時間帯、長さ、回数、温度等)。	△	入浴日や時間帯は決まっているが、ゆったりと入浴をして頂ける様に入浴剤なども使用している。	◎	/	○	週2、3回の入浴を基本に支援しており、利用者の好みの湯加減や、入浴時間に浴えるよう努めている。重度の利用者も福祉用具を活用し、浴槽に浸かれるよう入浴介助している。
		b	一人ひとりが、くつろいだ気分で入浴できるよう支援している。	○	利用者に合わせて、お喋りをしたり歌を歌ったり、ゆつくり浸かられたりし、リラックスして入浴できる様努めている。	/	/	/	
		c	本人の力を活かしながら、安心して入浴できるよう支援している。	○	できる所は見守り自力で行って頂き、できなかったところを介助している。	/	/	/	
		d	入浴を拒む人に対しては、その原因や理由を理解しており、無理強いせず気持ち良く入浴できるよう工夫している。	△	入浴を拒む要因の理解に努め、時間帯を変更したり、スタッフが交代して声掛けしたりし対応している。	/	/	/	
		e	入浴前には、その日の健康状態を確認し、入浴の可否を見極めるとともに、入浴後の状態も確認している。	○	起床時のバイタル、入浴前のバイタル・様子等を考慮して判断し、入浴後の状態も確認している。	/	/	/	



愛媛県グループホームこころ今出

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
21	安眠や休息の支援	a	利用者一人ひとりの睡眠パターンを把握している。	◎	夜間のトイレの回数や休まれる頃、起床される頃を把握している。	/	/	/	入居前には睡眠導入剤を常用していた利用者も現在使用はなく、日中なるべく活動的に過ごせるよう工夫するなど、安易に薬剤に頼らない支援に努めている。
		b	夜眠れない利用者についてはその原因を探り、その人本来のリズムを取り戻せるよう1日の生活リズムを整える工夫や取り組みを行っている。	◎	日中の過ごし方を考え、薬に頼らない工夫に努めている。	/	/	/	
		c	睡眠導入剤や安定剤等の薬剤に安易に頼るのではなく、利用者の数日間の活動や日中の過ごし方、出来事、支援内容などを十分に検討し、医師とも相談しながら総合的な支援を行っている。	◎	日中の過ごし方を考え、散歩に出掛けたり、手伝いやレクリエーションを行い活動時間を増やし、薬に頼らない工夫に努めている。	/	/	◎	
		d	休息や昼寝等、心身を休める場面が個別に取れるよう取り組んでいる。	○	自由に居室又は和室やソファで休めるようになっている。	/	/	/	
22	電話や手紙の支援	a	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。	○	本人のご希望がある時や、様子を見て電話が必要な場合には電話をかけることがある。	/	/	/	
		b	本人が手紙が書けない、電話はかけられないと決めつけず、促したり、必要な手助けをする等の支援を行っている。	○	電話をかけたい様子があれば、スタッフが声をかけてお手伝いしている。お手紙を書かれる方はおられないが、字を書くと言われる場合には、紙とペンを用意している。	/	/	/	
		c	気兼ねなく電話できるよう配慮している。	◎	子機を利用し、個人的にお話ができるスペースにお連れしている。	/	/	/	
		d	届いた手紙や葉書をそのままにせず音信がとれるように工夫している。	△	本人に電話されるか、お返事を書いてみられるか、声をかけている。	/	/	/	
		e	本人が電話をかけることについて家族等に理解、協力をしてもらおうとともに、家族等からも電話や手紙をくれるようお願いしている。	○	家族には電話を掛けることに理解をお願いしているが、家族より、電話や手紙をもらえる様にはお願いしていない。	/	/	/	
23	お金の所持や使うことの支援	a	職員は本人がお金を所持すること、使うことの意味や大切さを理解している。	◎	自分でお金を所持している方がおられ、立て替えてもらうのではなく、自分で支払う事の大切さを理解している。	/	/	/	
		b	必要物品や好みの買い物に出かけ、お金の所持や使う機会を日常的につくっている。	○	個別外出で、スタッフと一緒に必要な物を買に出掛け、好物を値段を見ながら一緒に選んでいる。	/	/	/	
		c	利用者が気兼ねなく安心して買い物ができるよう、日頃から買い物先の理解や協力を得る働きかけを行っている。	△	同じお店に買い物に行事が多く、挨拶をし理解が得られるよう努めている。	/	/	/	
		d	「希望がないから」「混乱するから」「失くすから」などと一方的に決めてしまうのではなく、家族と相談しながら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。	○	本人のご希望に応じて、ご家族と相談し、いくら失くしても差し支えない程度の金額を所持し、場合によってはご自分で支払いを行われる事もある。	/	/	/	
		e	お金の所持方法や使い方について、本人や家族と話し合っている。	◎	お金の所持についての話し合いで、所持方法について話し合っている。	/	/	/	
		f	利用者が金銭の管理ができない場合には、その管理方法や家族への報告の方法などルールを明確にしており、本人・家族等の同意を得ている。(預り金規程、出納帳の確認等)。	◎	契約時にご家族へ説明を行い、買い物等の支払いは、一時的に事業所が立て替えて、後で請求している。日常的に決まった買い物については連絡は行わないが、高額な買い物については、家族に前もって相談の連絡を行っている。	/	/	/	
24	多様なニーズに応える取り組み		本人や家族の状況、その時々ニーズに対応して、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。	○	家族と疎遠な方については病院受診や買い物等、スタッフが行っている。不穏状態が多い利用者については、気分転換に一日に数回散歩を実施する事もある。	◎	/	◎	協力医療機関以外の他科受診は家族に依頼しているが、困難な場合は職員が付き添っている。また、毎月利用者が行きたいと思う所へ外出支援を行っており、個別ケアの実践として高く評価できる。



項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
(3)生活環境づくり									
25	気軽に入れる 玄関まわり等の配慮		利用者や家族、近隣の人等にとって親しみやすく、気軽に出入りができるように、玄関や建物周囲の工夫をしている。	○	玄関周りの掃除をスタッフと利用者で一緒に行い、ご近所の方に出会ったら挨拶をし、親しみがお互い持てる様努めている。	△	○	○	玄関アプローチにはゆるやかなスロープがあり、季節の花が植えられたプランターが置かれている。1階部分は全て共用空間になっており、明るく開放的な雰囲気である。
26	居心地の良い 共用空間づくり	a	共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)は、家庭的な雰囲気を有しており、調度や設備、物品や装飾も家庭的で、住まいとしての心地良さがある。(天井や壁に子供向けの飾りつけをしていたり、必要なものが置いていない殺風景な共用空間等、家庭的な雰囲気をそぐような設えになっていないか等。)	◎	利用者もスタッフも心地よく過ごせる空間となる様に、季節の花を飾ったり、観葉植物を置いたり、自分たちが手作りしたものを飾って心地よい空間となるように努めている。	○	○	◎	共用空間は南側に面しており、明るく広々としている。椅子席やソファ席のほか、14畳の広さの畳の間があり、雑壇が飾られていた。毎日こまめに掃除を行い、きれいに整頓されており清潔感が感じられる。オープンキッチンで調理の様子やおいを感じることができ、所々に季節の花が生けられている。掃き出し窓からはウッドデッキに出られるようになっている。また2階の共用空間にはソファやテレビのコーナーがあり、壁面に職員の写真やイベント写真が掲示されている。全体的に清潔で工夫された装飾がされており、好印象を受ける。
		b	利用者にとって不快な音や光、臭いがないように配慮し、掃除も行き届いている。	○	毎日共用空間は掃除を行い清潔に整頓している。しかし、リビング・食堂のすぐ横にトイレがある為に臭いがあることはあり、消臭スプレーなど使用し配慮している。			◎	
		c	心地よさや能動的な言動を引き出すために、五感に働きかける様々な刺激(生活感や季節感を感じるもの)を生活空間の中に採り入れ、居心地よく過ごせるよう工夫している。	◎	季節の植物を飾ったり、デッキのプランターにお花を植えたりして季節が感じられる様に工夫している。又、BGMにクラシックやジャズ・民謡・演歌等の音楽を用意している。			◎	
		d	気の合う利用者同士で思い思いに過ごせたり、人の気配を感じながらも独りになれる居場所の工夫をしている。	◎	和室や、二階のソファ、デッキ等を利用している。				
		e	トイレや浴室の内部が共用空間から直接見えないよう工夫している。	○	トイレがリビングや食堂の横となっており、のれんで直接見えない様になっている。				
27	居心地良く過ごせる 居室の配慮		本人や家族等と相談しながら、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。	○	入居される際には、使い慣れた馴染みの物を持って来て頂ける様に説明している。出窓には観葉植物を置き、お気に入りの物を飾ったりされ、心地よく過ごせるように工夫している。	○		○	エアコンやベッド、クローゼットが備え付けられており、利用者は鏡台や椅子、小型の仏壇等を自宅から持ち込み居心地良くしている。壁に家族写真や手づくりの作品を飾っている利用者もいる。
28	一人ひとりの力が 活かせる環境づくり	a	建物内部は利用者一人ひとりの「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配慮や工夫をしている。	○	室外では歩行車を利用される方も、室内では手すりを利用し移動が可能となっている。一階と二階の移動はエレベーターを利用するか、階段の両サイドの手すりを持つての移動が可能となっている。			○	屋内はバリアフリー構造で、階段の両側等、要所要所に手すりが設置されており、自力で安全に移動ができるよう配慮されている。また、トイレや浴室、自室の表示、時計の位置を工夫し、分かりやすくしている。
		b	不安や混乱、失敗を招くような環境や物品について検討し、利用者の認識間違いや判断ミスを最小にする工夫をしている。	○	食堂・リビングは、どこからも見えやすい位置に時計を設置している。又、トイレや浴室には看板を付けて場所が分かるようにしている。				
		c	利用者の活動意欲を触発する馴染みの物品が、いつでも手に取れるように生活空間の中にさりげなく置かれている。(ほうき、裁縫道具、大工道具、園芸用品、趣味の品、新聞・雑誌、ポット、急須・湯飲み・お茶の道具等)	○	新聞雑誌等は、誰でも手に取れるところに置かれており、ほうき等も手に取りやすい所に置かれている。洗濯物などを取り入れると、和室や食堂のテーブルで広げ、目にした利用者が気づいて畳むの手伝って下さっている。干すのも同じく手伝って下さる。				
29	鍵をかけない ケアの取り組み	a	代表者及び全ての職員が、居室や日中にユニット(棟)の出入り口、玄関に鍵をかけることの弊害を理解している。(鍵をかけられ出られない状態で暮らしていることの異常性、利用者にもたらす心理的不安や閉塞感・あきらめ・気力の喪失、家族や地域の人にもたらす印象のデメリット等)	△	スタッフには鍵をかけない自由に入出入りできる暮らしについて説明し理解を進めている。スタッフの人数、利用者の不穏状態に応じて、一時的に鍵をかけることはあるが、本人が外に出たいとご希望があれば、スタッフと一緒に掛けるように対応している。	×	×	×	現在不穏状態になる利用者があり、見守りが手薄になる時間帯に玄関を施錠することがあるため、職員は常に利用者を見守り安全を確保するなど、日中は玄関を自由に出入りできるような取組みが望まれる。
		b	鍵をかけない自由な暮らしについて家族の理解を図っている。安全を優先するために施錠を望む家族に対しては、自由の大切さと安全確保について話し合っている。	△	玄関に鍵を掛けることが当たり前と捉えておられるご家族に対し、鍵をかけない暮らしについての説明をおこなう事もある。				
		c	利用者の自由な暮らしを支え、利用者や家族等に心理的圧迫をもたらさないよう、日中は玄関に鍵をかけなくてもすむよう工夫している(外出の察知、外出傾向の把握、近所の理解・協力の促進等)。	◎	玄関扉にセンサーを設置し、ドアが開いたら感知するようになっている。又、散歩に行く回数を増やし気分転換を図り、個人的な外出は個別での外出で対応している。散歩時に近所を回り、顔なじみとなり理解と協力にも努めている。				

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
(4) 健康を維持するための支援									
30	日々の健康状態や病状の把握	a	職員は、利用者一人ひとりの病歴や現病、留意事項等について把握している。	○	個人ファイルに全て記載されており、いつでも確認ができるようになっている。	/	/	/	
		b	職員は、利用者一人ひとりの身体状態の変化や異常のサインを早期に発見できるように注意しており、その変化やサインを記録に残している。	○	毎日バイタル測定を行い、変わった様子があれば朝夕の申し送りや伝言板、記録にも残し共有している。	/	/	/	
		c	気になることがあれば看護職やかかりつけ医等いつでも気軽に相談できる関係を築き、重度化の防止や適切な入院につなげる等の努力をしている。	○	毎週来る訪問看護で報告相談を行い、主治医にも往診時や電話連絡にて、早い気づきの段階で相談するように努めている。	/	/	/	
31	かかりつけ医等の受診支援	a	利用者一人ひとりのこれまでの受療状況を把握し、本人・家族が希望する医療機関や医師に受診できるよう支援している。	○	入居前に受療状況をご家族より確認を取り、希望の医療機関・専門医への受診について確認を取っている。専門医への受診は家族対応をお願いし、緊急の場合等にはご家族と連絡を取りスタッフが柔軟に対応している。	◎	/	/	
		b	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。	○	希望の医療機関・専門医への受診についての確認を取り、協力医療機関のご紹介を行い、納得の得られたかかりつけ医に適切に医療を受けられるよう支援し、関係作りに努めている。	/	/	/	
		c	通院の仕方や受診結果の報告、結果に関する情報の伝達や共有のあり方等について、必要に応じて本人や家族等の合意を得られる話し合いを行っている。	○	専門医への受診は家族対応をお願いしているが、場合によってはスタッフが柔軟に対応している。受診結果等については、ご家族と連絡を取り、対応について話し合っている。	/	/	/	
32	入退院時の医療機関との連携、協働	a	入院の際、特にストレスや負担を軽減できる内容を含む本人に関する情報提供を行っている。	○	入院時には介護サマリーや主治医の紹介状を書いて頂いて、医療機関に情報提供している。	/	/	/	
		b	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。	△	少しでも安心して頂ける様に定期的に面会へ行き、本人の状況の確認に努めている。ご家族や医療機関とも情報交換し、退院後の生活に不安が無いように努めている。	/	/	/	
		c	利用者の入院時、または入院した場合に備えて日頃から病院関係者との関係づくりを行っている。	×	入院してからの関係づくりとなっている。	/	/	/	
33	看護職との連携、協働	a	介護職は、日常の関わりの中で得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ている。看護職の配置や訪問看護ステーション等との契約がない場合は、かかりつけ医や協力医療機関等に相談している。	◎	訪問看護ステーションと契約を交わし、毎週火曜日に来て頂いている。その際に、気になる事や気づきを伝えて相談している。場合によって相談後、かかりつけ医に連絡を取り対応する事もある。	/	/	/	
		b	看護職もしくは訪問看護師、協力医療機関等に、24時間いつでも気軽に相談できる体制がある。	◎	訪問看護ステーション・かかりつけ医とも、何かあれば24時間いつでも連絡を取れる体制がある。	/	/	/	
		c	利用者の日頃の健康管理や状態変化に応じた支援が適切にできるよう体制を整えている。また、それにより早期発見・治療につなげている。	◎	毎日のバイタル測定の結果や状態変化を、かかりつけ医の往診時・訪問看護時に伝えている。又、往診日以外で状態変化で気が掛かる場合は、その時に連絡を取っている。	/	/	/	
34	服薬支援	a	職員は、利用者が使用する薬の目的や副作用、用法や用量について理解している。	○	薬の変更時は、申し送り確認を行っている。個人ファイルに薬情報を保管してあり、いつでも確認できるようになっている。	/	/	/	
		b	利用者一人ひとりが医師の指示どおりに服薬できるよう支援し、飲み忘れや誤薬を防ぐ取り組みを行っている。	◎	薬のセット時、服薬介助時に必ず二人で確認を行うようになっている。	/	/	/	
		c	服薬は本人の心身の安定につながっているのか、また、副作用(周辺症状の誘発、表情や活動の抑制、食欲の低下、便秘や下痢等)がないかの確認を日常的に行っている。	○	薬の変更時、臨時薬の服用時等に副作用が見られる事があり、状態変化に注意している。	/	/	/	
		d	漫然と服薬支援を行うのではなく、本人の状態の経過や変化などを記録し、家族や医師、看護職等に情報提供している。	○	薬の変更時、臨時薬の服用時には状態の経過や変化を確認し記録するように努めている。	/	/	/	

愛媛県グループホームこころ今出

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
35	重度化や終末期への支援	a	重度化した場合や終末期のあり方について、入居時、または状態変化の段階ごとに本人・家族等と話し合いを行い、その意向を確認しながら方針を共有している。	○	入居される時に終末期についてのお話をご家族に行うが、実感としてわからない話となるので、本人の状態変化があった場合に、その都度ご家族にお話をしてご意向確認を行い、方針を共有できる様努めている。	/	/	/	利用者や家族の希望に応じて看取りを行っていく方針を持っており、協力医及び訪問看護ステーションと24時間医療体制を整備し、看取り指針をもとに家族等とも話し合うなど方針を共有している。
		b	重度化、終末期のあり方について、本人・家族等だけではなく、職員、かかりつけ医・協力医療機関等関係者で話し合い、方針を共有している。	○	本人・家族のご意向を伺い、事業所ですること・できないこと、かかりつけ医の対応等の説明を行い、話し合い方針を共有できるよう努めている。	○	/	○	
		c	管理者は、終末期の対応について、その時々職員の思いや力量を把握し、現状ではどこまでの支援ができるかの見極めを行っている。	○	管理者は職員の思いや力量の把握に努め、スタッフ同士でも思いや対応について話し合っている。又、終末期に関しての研修に参加し、知識を深める様努めている。	/	/	/	
		d	本人や家族等に事業所の「できること・できないこと」や対応方針について十分な説明を行い、理解を得ている。	○	管理者からこの事業所で「できること・できないこと」の説明を行い、場合によってはかかりつけ医からも説明を行う事もある。	/	/	/	
		e	重度や終末期の利用者が日々をより良く暮らせるために、家族やかかりつけ医など医療関係者と連携を図りながらチームで支援していく体制を整えている。あるいは、今後の変化に備えて検討や準備を行っている。	○	本人やご家族様の気持ちやご意向をくみ取れるように努め、かかりつけ医や訪問看護ステーションと連携を図り、本人やご家族が置き去りにならない様にチームとして支援していける様努めている。	/	/	/	
		f	家族等への心理的支援を行っている。(心情の理解、家族間の事情の考慮、精神面での支え等)	△	お声をかけたり、お話を聴いたりではあるが、心情の理解・ご家族の事情の考慮に努めている。	/	/	/	
36	感染症予防と対応	a	職員は、感染症(ノロウイルス、インフルエンザ、白癬、疥癬、肝炎、MRSA等)や具体的な予防策、早期発見、早期対応策等について定期的に学んでいる。	△	流行期前に研修に参加したり、資料の配布やマニュアルで定期的に確認している。	/	/	/	/
		b	感染症に対する予防や対応の取り決めがあり、万が一、感染症が発生した場合に速やかに手順にそった対応ができるよう日頃から訓練を行うなどして体制を整えている。	△	ミーティング時に予防や体調管理について話し合い、対応の手順について年に一回程度確認している。	/	/	/	
		c	保健所や行政、医療機関、関連雑誌、インターネット等を通じて感染症に対する予防や対策、地域の感染症発生状況等の最新情報を入手し、取り入れている。	○	保健所や行政からの通達や、テレビ等で情報を得て対応している。	/	/	/	
		d	地域の感染症発生状況の情報収集に努め、感染症の流行に随時対応している。	○	保健所や行政からの通達や、テレビ等で情報収集に努め、送付で感染予防を声掛け対応している。	/	/	/	
		e	職員は手洗いやうがいなど徹底して行っており、利用者や来訪者等についても清潔が保持できるよう支援している。	○	職員は手洗いやうがいを徹底し、流行時期には目標として努めている。利用者にもうがい手洗いを促し、体調不良者はマスク着用を促している。一日二回の手すり消毒も行っている。	/	/	/	



項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
<b>II. 家族との支え合い</b>									
37	本人とともに支え合う 家族との関係づくりと支援	a	職員は、家族を支援される一方の立場におかず、喜怒哀楽をともにし、一緒に本人を支えていく関係を築いている。	◎	面会時や電話連絡にて、本人の現状が理解頂ける様な説明に努めている。行事の参加や外出等も、ご家族に促すことが出来る様なコミュニケーションに努めている。	/	/	/	事業所行事はその都度家族に案内し、そうめん流しや夏祭りには家族の参加がある。毎月事業所だよりを発行し、家族に送付し利用者の様子を報告すると共に、運営推進会議録を添えて協議内容を伝えており、事業所の運営面のことや職員の異動等についても報告している。また年1回家族会を開催して家族同士の交流を図っており、面会時には必ず声をかけて状況を報告している。
		b	家族が気軽に訪れ、居心地よく過ごせるような雰囲気づくりや対応を行っている。(来やすい雰囲気、関係再構築の支援、湯茶の自由利用、居室への宿泊のしやすさ等)	◎	曜日や時間など気に掛けることなく、気兼ねなく来て頂いて過ごせる様、居室対応や、コミュニケーションの取り方に努めている。	/	/	/	
		c	家族がホームでの活動に参加できるように、場面や機会を作っている。(食事づくり、散歩、外出、行事等)	○	月の予定表をご家族に送付し、行事に興味を持って頂ける様に、食事会やボランティア等の行事は案内を送付している。面会時には散歩や外出もお勧めしている。	◎	/	○	
		d	来訪する機会が少ない家族や疎遠になってしまっている家族も含め、家族の来訪時や定期的な報告などにより、利用者の暮らしぶりや日常の様子を具体的に伝えている。(「たより」の発行・送付、メール、行事等の録画、写真の送付等)	◎	毎月「こころ便り」を送付し、日頃の様子を面会時や、電話連絡にて報告している。	◎	/	◎	
		e	事業所側の一方的な情報提供ではなく、家族が知りたいことや不安に感じていること等の具体的内容を把握して報告を行っている。	○	状態の報告時に、ご家族が気に掛かる事など確認を行ったり、お話の中から聞き取り、報告できるように努めている。	/	/	/	
		f	これまでの本人と家族との関係の理解に努め、より良い関係を築いていけるように支援している。(認知症への理解、本人への理解、適切な接し方・対応等についての説明や働きかけ、関係の再構築への支援等)	○	面会時や電話連絡時に、ご家族との信頼関係を築いていき、少しずつお話を伺い関係の理解に努めている。日頃の様子を報告しながら、スタッフの取り組み、その反応などもお伝えし、本人への理解が広がるように努めている。	/	/	/	
		g	事業所の運営上の事柄や出来事について都度報告し、理解や協力を得るようにしている。(行事、設備改修、機器の導入、職員の異動・退職等)	◎	運営推進会議で報告を行っている。	◎	/	◎	
		h	家族同士の交流が図られるように、様々な機会を提供している。(家族会、行事、旅行等への働きかけ)	○	年に一回家族会を開催している。二カ月に一回の運営推進会議時にもご家族同士の交流の機会がある。又、行事でこころ祭りや食事会を開催し交流の場となっている。	/	/	/	
		i	利用者一人ひとりに起こり得るリスクについて家族等に説明し、抑圧感のない暮らしを大切にされた対応策を話し合っている。	◎	運営推進会議にて、ヒヤリハットや事故の報告を行い、起こり得るリスクについて話し合う機会がある。又、一人ひとりに起こり得るリスクについては状態を報告する際に説明し、対応を相談するようにしている。	/	/	/	
		j	家族が、気がかりなことや、意見、希望を職員に気軽に伝えたり相談したりできるように、来訪時の声かけや定期的な連絡等を積極的に行っている。	◎	面会時や電話連絡にて状態報告を行う際に、ご意見ご希望をうかがえるように努めている。又、計画書の作成時期にはご意向確認用紙に記入して頂いている。	/	/	◎	
38	契約に関する説明と納得	a	契約の締結、解約、内容の変更等の際は、具体的な説明を行い、理解、納得を得ている。	◎	具体的に説明を行い、理解して頂き納得を得ている。	/	/	/	
		b	退居については、契約に基づくとともにその決定過程を明確にし、利用者や家族等に具体的な説明を行った上で、納得のいく退居先に移れるように支援している。退居事例がない場合は、その体制がある。	◎	契約に基づいて、決定過程を明確にし、ご利用者やご家族に内容について説明を行い、納得のいく退居となる様に支援している。	/	/	/	
		c	契約時及び料金改定時には、料金の内訳を文書で示し、料金の設定理由を具体的に説明し、同意を得ている。(食費、光熱水費、その他の実費、敷金設定の場合の償却、返済方法等)	◎	運営推進会議等で説明を行い、本人やご家族にご理解を頂いて、同意書を頂いている。	/	/	/	



項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
Ⅲ.地域との支え合い									
39	地域とのつきあいやネットワークづくり ※文言の説明 地域:事業所が所在する市町の日常生活圏域、自治会エリア	a	地域の人に対して、事業所の設立段階から機会をつくり、事業所の目的や役割などを説明し、理解を図っている。	×	設立当初には理解は得られていなかったが、その後運営推進会議やボランティア等に参加して頂き、散歩等で会う機会も増え、事業所の事を少しずつ理解して頂く機会が増えた。	/	△	/	近所付き合いを大切に考えており、常日頃から散歩時には必ず挨拶を交わしたり、野菜や古新聞をもらうなどの関係ができています。神社の夏祭りや納涼祭に参加したり、地元の幼稚園児と交流したり、漁業等のボランティアの来訪があるなど、地域との関係も深まっている。
		b	事業所は、孤立することなく、利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、地域の人たちに対して日頃から関係を深める働きかけを行っている。(日常的なあいさつ、町内会・自治会への参加、地域の活動や行事への参加等)	◎	毎日、近所を散歩しており、顔見知りとなり日常的な挨拶を交わしている。散歩をしながら時々ではあるがゴミ拾いも行っている。又、野菜や古新聞を頂く事もある。地域の行事にも参加し、事業所の行事にも案内する事がある。	/	△	○	
		c	利用者を見守ったり、支援してくれる地域の人たちが増えている。	◎	散歩の途中で声をかけて頂く事が増えている。	/	/	/	
		d	地域の人気が気軽に立ち寄ったり遊びに来たりしている。	○	野菜や古新聞を持って来てくださる方や、職員の知人で地域に住んでいる方が立ち寄ってくださる様になった。	/	/	/	
		e	隣近所の人と気軽に声をかけ合ったり、気軽に立ち寄ってもらうなど、日常的なおつきあいをしている。	○	玄関先が多いが、気軽にあいさつを交わしお話をするようになった。又、お土産を頂いたり、畑で採れた季節の野菜のお注分けをしたりしている。	/	/	/	
		f	近隣の住民やボランティア等が、利用者の生活の拡がりや充実を図ることを支援してくれるよう働きかけを行っている。(日常的な活動の支援、遠出、行事等の支援)	△	毎日の散歩であいさつを交わす事で顔見知りとなり、地域の方の方から声をかけて下さる事も増えた。ボランティアの方による行事支援も行っている。	/	/	/	
		g	利用者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。	△	地域の行事に参加したり、プチ美化運動で近所のゴミ拾いを行ったりしている。	/	/	/	
		h	地域の人たちや周辺地域の諸施設からも協力を得ることができるよう、日頃から理解を拡げる働きかけや関係を深める取り組みを行っている(公民館、商店・スーパー・コンビニ、飲食店、理美容店、福祉施設、交番、消防、文化・教育施設等)。	○	地域の福祉施設との交流が持てるように、地区の事業所連絡会に参加している。又、地域の理髪店による訪問理容を利用したり、地域の幼稚園の行事にも参加している。散歩や買い物で地域のコンビニやスーパー・郵便局を利用する事も多い。	/	/	/	
40	運営推進会議を活かした取り組み	a	運営推進会議には、毎回利用者や家族、地域の人等の参加がある。	○	家族や地域の方の参加がある。家族には一か月前に案内を送付しているが、固定メンバーの参加となる事が多い。アンケートを取り、曜日時間帯を調節している。	◎	/	○	運営推進会議は利用者や家族、民生委員、区長、市関係職員の参加を得て開催している。利用者の状態や活動状況、ヒヤリ・ハット、事故の報告を行って意見や提案をもらっており、事故防止策やその結果を報告している。また研修報告を盛り込み、参加者が認知症理解を深める契機となっている。外部評価の取組み状況についても報告し、意見聴取を行い、出された意見等は検討を重ね運営に活かせるよう努めている。
		b	運営推進会議では、利用者やサービスの実績、評価への取り組み状況(自己評価・外部評価の内容、目標達成計画の内容と取り組み状況等)について報告している。	○	資料を作成し、活動内容やヒヤリハット・事故等の報告で、直面している課題解決に向けての取り組み状況を報告している。評価への取り組み状況も目標達成計画で報告している。	/	/	○	
		c	運営推進会議では、事業所からの一方的な報告に終わらず、会議で出された意見や提案等を日々の取り組みやサービス向上に活かし、その状況や結果等について報告している。	○	質問や意見にはしっかりと答え、提案等にも取り組む様に努めている。意見交換や報告の場となっている。	/	○	○	
		d	テーマに合わせて参加メンバーを増やしたり、メンバーが出席しやすい日程や時間帯について配慮・工夫をしている。	△	年に一回アンケートを取り、参加しやすい曜日時間について検討している。	/	/	×	
		e	運営推進会議の議事録を公表している。	◎	玄関に掲示している。	/	/	/	

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
<b>IV.より良い支援を行うための運営体制</b>									
41	理念の共有と実践	a	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、代表者、管理者、職員は、その理念について共通認識を持ち、日々の実践が理念に基づいたものになるよう日常的に取り組んでいる。	◎	朝の申し送り時には、基本理念と行動目標を職員で唱和し確認している。	/	/	/	
		b	利用者、家族、地域の人たちにも、理念をわかりやすく伝えている。	○	一階二階の見えやすい所に掲示している。	○	x	/	
42	職員を育てる取り組み ※文言の説明 代表者：基本的には運営している法人の代表者であり、理事長や代表取締役が該当するが、法人の規模によって、理事長や代表取締役をその法人の地域密着型サービス部門の代表者として扱うのは合理的ではないと判断される場合、当該部門の責任者などを代表者として差し支えない。したがって、指定申請書に記載する代表者と異なることはありうる。	a	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、計画的に法人内外の研修を受けられるよう取り組んでいる。	◎	二カ月に一回、内部研修を行っている。又、職員のケアの実際と力量の把握に努め、外部での研修も受けられるよう取り組んでいる。	/	/	/	代表者は自ら買い物や炊づくりを行うなど、管理者や職員の仕事の軽減に努めるほか、週2回事業所を訪れ、職員との交流を図るよう努めている。
		b	管理者は、OJT(職場での実務を通して行う教育・訓練・学習)を計画的に行い、職員が働きながらスキルアップできるよう取り組んでいる。	○	二カ月に一回、内部研修を行い、実務の確認・訓練・学習ができるよう取り組んでいる。又、朝の申し送りに介護福祉士の一問一答を行っている。	/	/	/	
		c	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。	○	昇給もあり、賞与で職員個々を評価するなどして、各自が向上心を持って取り組めるように条件の整備に努めている。	/	/	/	
		d	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、相互研修などの活動を通して職員の意識を向上させていく取り組みをしている。(事業者団体や都道府県単位、市町単位の連絡会などへの加入・参加)	○	市や地域包括支援センターが主催する事業所連絡会に参加し、情報交換を行っている。又、外部研修への参加で他施設との交流の機会も作っている。	/	/	/	
		e	代表者は、管理者や職員のストレスを軽減するための工夫や環境づくりに取り組んでいる。	○	親しみが持てる様、施設の買い物や炊づくり等を代表者が行き、週2回程度事業所を訪れ、職員との交流を図っている。	◎	○	○	
43	虐待防止の徹底	a	代表者及び全ての職員は、高齢者虐待防止法について学び、虐待や不適切なケアに当たるのは具体的にどのような行為なのかを理解している。	◎	外部研修に参加したり、内部研修にて虐待や不適切なケアについて学ぶ機会がある。	/	/	/	虐待防止についての研修を受け、日々のケアを振り返って話し合う機会を持っており、不適切な声かけに気づいた時は、その都度注意を促し対応方法についても常に確認するなど、職員全員が共有している。
		b	管理者は、職員とともに日々のケアについて振り返ったり話し合ったりする機会や場をつくっている。	◎	毎月あるミーティングにて、日々のケアについて振り返りを行っている。	/	/	/	
		c	代表者及び全ての職員は、虐待や不適切なケアが見逃されることがないように注意を払い、これらの行為を発見した場合の対応方法や手順について知っている。	◎	毎月あるミーティングにて、日々のケアについて振り返りを行い、不適切なケア・対応方法についての確認を行っている。	/	/	○	
		d	代表者、管理者は職員の疲労やストレスが利用者へのケアに影響していないか日常的に注意を払い、点検している。	○	職員の様子を見て声掛けを行ったり、本人からの話によって確認し、その後の状態に注意を払っている。その後、様子を見て声掛けをし確認している。	/	/	/	
44	身体拘束をしないケアの取り組み	a	代表者及び全ての職員が「指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」や「緊急やむを得ない場合」とは何かについて正しく理解している。	◎	外部研修に参加したり、内部研修にて身体拘束について学ぶ機会がある。	/	/	/	
		b	どのようなことが身体拘束に当たるのか、利用者や現場の状況に照らし合わせて点検し、話し合う機会をつくっている。	◎	毎月あるミーティングにて、日々のケアについて振り返りを行っている。	/	/	/	
		c	家族等から拘束や施設への要望があっても、その弊害について説明し、事業所が身体拘束を行わないケアの取り組みや工夫の具体的な内容を示し、話し合いを重ねながら理解を図っている。	△	職員が少ない時間帯など防犯も考え施設を行う時間帯はあり、拘束を行わなくても大丈夫なケアへの取り組みや工夫については運営推進会議で報告を行い理解を図っている。	/	/	/	

愛媛県グループホームこころ今出

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
45	権利擁護に関する制度の活用	a	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び、それぞれの制度の違いや利点などを含め理解している。	○	外部研修を受け伝達研修にて学ぶ機会がある。	/	/	/	
		b	利用者や家族の現状を踏まえて、それぞれの制度の違いや利点なども含め、パンフレット等で情報提供したり、相談にのる等の支援を行っている。	○	パンフレット等を玄関に設置し、情報提供を行っている。	/	/	/	
		c	支援が必要な利用者が制度を利用できるよう、地域包括支援センターや専門機関(社会福祉協議会、後見センター、司法書士等)との連携体制を築いている。	×	地域包括支援センターや、社会福祉協議会とは連携体制を築いているが、専門機関とは築いていない。	/	/	/	
46	急変や事故発生時の備え・事故防止の取り組み	a	怪我、骨折、発作、のど詰まり、意識不明等利用者の急変や事故発生時に備えて対応マニュアルを作成し、周知している。	○	対応マニュアルがいつでも見れるところにあり、外部研修や内部研修にて学ぶ機会もある。	/	/	/	
		b	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。	△	外部研修や内部研修にて、応急手当や初期対応について学ぶ機会がある。	/	/	/	
		c	事故が発生した場合の事故報告書はもとより、事故の一步手前の事例についてもヒヤリハットにまとめ、職員間で検討するなど再発防止に努めている。	◎	ヒヤリハットも細目に気付く事ができ、毎月あるミーティングにて検討を行っている。	/	/	/	
		d	利用者一人ひとりの状態から考えられるリスクや危険について検討し、事故防止に取り組んでいる。	◎	毎月あるミーティングにて、利用者それぞれの気に掛かる点など話し合い事故防止に取り組んでいる。	/	/	/	
47	苦情への迅速な対応と改善の取り組み	a	苦情対応のマニュアルを作成し、職員はそれを理解し、適宜対応方法について検討している。	○	玄関の見えやすい所に配置している。	/	/	/	
		b	利用者や家族、地域等から苦情が寄せられた場合には、速やかに手順に沿って対応している。また、必要と思われる場合には、市町にも相談・報告等している。	△	手順に沿って早期対応が行えるようにしている。	/	/	/	
		c	苦情に対しての対策案を検討して速やかに回答するとともに、サービス改善の経過や結果を伝え、納得を得ながら前向きな話し合いと関係づくりを行っている。	△	対策案を会社・職員間で検討し、速やかな回答に努め、サービス改善の経過や結果を納得が得られる方向に、話し合いと関係づくりに努めている。	/	/	/	
48	運営に関する意見の反映	a	利用者が意見や要望、苦情を伝えられる機会をつくっている。(法人・事業所の相談窓口、運営推進会議、個別に訊く機会等)	○	玄関の見えやすい所にご意見箱を設置したり、個別にお話をする時にご意向等の確認を行っている。	/	/	○	利用者の意見や要望は日常会話や個別外出の時に聞いており、家族会や運営推進会議で家族が発言する機会を設けている。管理者は日常業務に従事するほか、職員と半年に1回面談の機会を持っており、職員は意見や提案を言いやすい環境にあると感じており、日々のケアに活かしている。
		b	家族等が意見や要望、苦情を伝えられる機会をつくっている。(法人・事業所の相談窓口、運営推進会議、家族会、個別に訊く機会等)	○	玄関の見えやすい所にご意見箱を設置したり、面会時等に個別にご意向等の確認を行っている。又、運営推進会議や家族会でご意見を頂く機会がある。	◎	/	○	
		c	契約当初だけではなく、利用者・家族等が苦情や相談ができる公的な窓口の情報提供を適宜行っている。	○	玄関の見えやすい所に掲示している。	/	/	/	
		d	代表者は、自ら現場に足を運ぶなどして職員の意見や要望・提案等を直接聞く機会をつくっている。	△	週二回程度事業所に訪れ、職員の意見や要望・提案を直接聞く機会がある。。	/	/	/	
		e	管理者は、職員一人ひとりの意見や提案等を聴く機会を持ち、ともに利用者本位の支援をしていくための運営について検討している。	○	半年に一回程度面談を行っている。又、日頃よりご利用者の対応についての提案・意見等は都度出し合い、毎月行うミーティング時に一人ひとりから意見等を求めている。	/	/	○	



愛媛県グループホームこころ今出

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
49	サービス評価の取り組み	a	代表者、管理者、職員は、サービス評価の意義や目的を理解し、年1回以上全員で自己評価に取り組んでいる。	○	自己評価を行う際に、意義や目的説明し取り組んでいる。	/	/	/	職員全員で自己評価を行い、施設長がまとめて作成しており、日常業務の振り返りや個々の職員の考えを認識する機会にもなっている。サービス評価及び目標達成計画は運営推進会議で報告しているが、取組みのモニターにまでは至っていないので、今後はさらなるサービスの向上のためにも取り組んで欲しい。
		b	評価を通して事業所の現状や課題を明らかにするとともに、意識統一や学習の機会として活かしている。	○	目標達成計画定めて取り組み、意識統一に活かしている。	/	/	/	
		c	評価(自己・外部・家族・地域)の結果を踏まえて実現可能な目標達成計画を作成し、その達成に向けて事業所全体で取り組んでいる。	○	無理の無い、実現可能な目標達成計画を定め、毎月それに向けて取り組んでいる。	/	/	/	
		d	評価結果と目標達成計画を市町、地域包括支援センター、運営推進会議メンバー、家族等に報告し、今後の取り組みのモニターをしてもらっている。	△	評価結果と目標達成計画について、運営推進会議で報告をしているが、今後の取り組みのモニターとしてのお願いはしていない。	○	○	△	
		e	事業所内や運営推進会議等にて、目標達成計画に掲げた取り組みの成果を確認している。	○	毎月のミーティング時に取り組みについて確認している。	/	/	/	
50	災害への備え	a	様々な災害の発生を想定した具体的な対応マニュアルを作成し、周知している。(火災、地震、津波、風水害、原子力災害等)	○	マニュアルがいつでも確認できる所に掲示されてある。	/	/	/	年2回の防災訓練のほか、毎月緊急時連絡網を試行し、評価を行って災害時に備えている。地区防災訓練にも参加している施設長は、被災時に近隣住民の協力が欠かせないと認識しており、地元防災関係者との連携を検討しているが、実現していないので、運営推進会議への参加を依頼し合同災害訓練を計画するなど、地域との連携強化が望まれる。
		b	作成したマニュアルに基づき、利用者が、安全かつ確実に避難できるよう、さまざまな時間帯を想定した訓練を計画して行っている。	○	日中・夜間を想定し訓練を行っている。	/	/	/	
		d	消火設備や避難経路、保管している非常用食料・備品・物品類の点検等を定期的に行っている。	○	年に二回定期的に行っている。	/	/	/	
		e	地域住民や消防署、近隣の他事業所等と日頃から連携を図り、合同の訓練や話し合う機会をつくるなど協力・支援体制を確保している。	△	事業所連絡会や地区の防火訓練に参加している。	○	×	△	
		f	災害時を想定した地域のネットワークづくりに参加したり、共同訓練を行うなど、地域の災害対策に取り組んでいる。(県・市町、自治会、消防、警察、医療機関、福祉施設、他事業所等)	△	地区の防災の会議に参加したり、訓練に参加している。	/	/	/	
51	地域のケア拠点としての機能	a	事業所は、日々積み上げている認知症ケアの実践力を活かして地域に向けて情報発信したり、啓発活動等に取り組んでいる。(広報活動、介護教室等の開催、認知症サポーター養成研修や地域の研修・集まり等での講師や実践報告等)	×	松山市認知症高齢者SOSネットワーク「おまもりネット」の協力機関に登録している。	/	/	/	地域の相談支援や関係機関と協働した地域活動が不十分なので、地域に事業所のことをPRし相談件数の増につなげて欲しい。地域の民生委員とは良好な関係が構築されているため、地域の高齢者支援に貢献できることはないかなど、助言を求め地域の支援や協力を積極的に取り組むことが望まれる。
		b	地域の高齢者や認知症の人、その家族等への相談支援を行っている。	×	特別に行っていない。問い合わせ等があれば相談支援を行う程度。	/	×	×	
		c	地域の人たちが集う場所として事業所を解放、活用している。(サロン・カフェ・イベント等交流の場、趣味活動の場、地域の集まりの場等)	×	行っていない。	/	/	/	
		d	介護人材やボランティアの養成など地域の人材育成や研修事業等の実習の受け入れに協力している。	△	学生ボランティアの実習を受け入れている。	/	/	/	
		e	市町や地域包括支援センター、他の事業所、医療・福祉・教育等各関係機関との連携を密にし、地域活動を協働しながら行っている。(地域イベント、地域啓発、ボランティア活動等)	×	他事業所と協働しながら行う事はできていない。系列が同じ事業所とはイベントを一緒に行う事がある。	/	/	×	