

1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	3611713219		
法人名	医療法人 中西内科クリニック		
事業所名	グループホーム美郷		
所在地	徳島県吉野川市美郷毛無93-2		
自己評価作成日	平成21年10月9日	評価結果市町村受理日	平成21年3月21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://kaigo.tokushakyo.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=3611713219&SCD=320
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	社会福祉法人 徳島県社会福祉協議会		
所在地	徳島県徳島市中昭和町1丁目2番地 県立総合福祉センター3階		
訪問調査日	平成21年11月6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)】

山や川などがある自然豊かな場所に位置し、初夏には蛍が飛び交う良い環境となっている。気候に応じた散歩、また季節ごとの行事に参加して地域の方々との交流・友好を深め、地域にとけ込むよう支援している。また、ホームでは可能な限り自由に、また健康で楽しく過ごしていただいている。母体の医療機関との24時間対応が可能な連携体制のもと健康管理を行い、安心した生活が送れるよう支援している。

【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)】

事業所は静かな山間の自然豊かな場所に立地し、時間がゆっくりと経過していく雰囲気となっている。昨年の外部評価での課題は、全て計画的に取り組み改善されている。利用者の方は役割を担い、生きがいをもちて過ごせるよう工夫されている。また、運営推進会議で検討された介護の知識をQ&A方式でホーム便りに掲載し、情報の発信に取り組んでいる。緊急時に備えて居室の前に身体状態を把握できるシールを貼るなどの工夫も行い、安心して暮らせるホームづくりに取り組んでいる。

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

項目		取り組みの成果 ↓該当するものに○印		項目		取り組みの成果 ↓該当する項目に○印	
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 3. 利用者の1/3くらい 4. ほとんど掴んでいない	63	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができている (参考項目:9,10,19)	○	1. ほぼ全ての家族と 2. 家族の2/3くらいと 3. 家族の1/3くらいと 4. ほとんどできていない
57	利用者と職員が、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	64	通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている (参考項目:2,20)	○	1. ほぼ毎日のように 2. 数日に1回程度 3. たまに 4. ほとんどない
58	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:38)	○	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	65	運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりが広がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目:4)	○	1. 大いに増えている 2. 少しずつ増えている 3. あまり増えていない 4. 全くない
59	利用者は、職員が支援することで生き生きした表情や姿がみられている (参考項目:36,37)	○	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	66	職員は、生き活きと働いている (参考項目:11,12)	○	1. ほぼ全ての職員が 2. 職員の2/3くらいが 3. 職員の1/3くらいが 4. ほとんどいない
60	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている (参考項目:49)	○	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	67	職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う	○	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない
61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている (参考項目:30,31)	○	1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	68	職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う	○	1. ほぼ全ての家族等が 2. 家族等の2/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが 4. ほとんどできていない
62	利用者は、その時々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				

自己評価および外部評価結果

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			1F	実践状況	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	地域密着型サービスの理念や役割について職員とともに検討してつくり、毎日の始業時に職員一同で理念を唱和している。また、スタッフルーム・ホールに掲示し、日々の実践に反映できるよう取り組んでいる。	毎日のミーティングで理念について話し合い、地域密着型サービスの意義を再確認し、日々の実践に反映させている。	
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	地域の学校との学習交流会や体験学習などに来ていただいている。地域行事などに参加したり、近隣を散歩した時に声をかけて、地域の方と交流している。	地元の敬老会に毎年行くなど、地域の行事に積極的に参加している。また、中学生の体験実習も受け入れている。	
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	実践内容を踏まえて、人材育成への貢献として実習生に受け入れを行っている。またグループホーム便りを作成し、広報活動に努めている。		
4	(3)	○運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている	2か月に1回、運営推進会議を行い、事業所の取り組みや行事報告等を行っている。意見等があれば職員間で話し合い、事業所で楽しく・有意義に生活できるよう取り組んでいる。	運営推進会議では、事業所の取り組みや行事報告を行っている。また会議で出た意見は、サービスの質の向上に活かしている。	
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くよう取り組んでいる	市役所へ出向いて入居者のケアプランを渡し、協力関係を築くよう取り組んでいる。	市役所に出向き、事業所の実情やサービスの取り組み状況を伝えるなどして協力関係を築いている。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「介指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	身体拘束委員会を設置し、身体拘束についての知識を高めている。施錠については時間や人員の状況などに応じて対応している。	身体拘束委員会を設置し、知識を高めている。玄関の鍵は、時間帯や職員の配置状況に応じて対応し、利用者が外出しそうな様子を察知したときにはさりげなく言葉かけをするなど、自由で安全な暮らしを支援している。	
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている	事業所内において虐待関連法についての研修を行い、防止に努めている。高齢者の身体状況をよく観察・把握し、虐待がないよう努めている。		

自己	外部	項目	1F		
			自己評価	外部評価	
			実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
8		○権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、日常生活自立支援事業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、それらを活用できるよう支援している	事業所内において権利擁護に関する制度を学び、必要時に活用できるような体制をとっている。		
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	入居契約・退居解約時には十分な説明を行い、不安のないように努めている。また、改訂時は家族に連絡し、理解・納得が得られるように説明している。		
10	(6)	○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている	運営推進会議・家族の面会時等に意見を聞き、希望があれば反映するようにしている。毎月の家族への手紙において、意見等をお願いしている。また意見箱を設置し、意見や不満・要望が出せるよう配慮している。	意見箱を設置したり、家族の面会時に聞いたりしている。また毎月の家族への手紙でも問いかけるなど、意見を出してもらいやすい雰囲気づくりを心がけ、それらを運営に反映させている。	
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	意見・提案があれば毎日の申し送り・カンファレンス等で話し合っている。また必要に応じて個別に面談している。	ミーティングや毎日の申し送り、カンファレンス等で話し合い、出された気づきやアイデアを運営に反映している。	
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	職員の勤務状況・疲労やストレスの程度を把握し、全職員が向上心を持って働けるように努めている。		
13		○職員を育てる取り組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている	法人・事業所内研修、外部研修を通して一人ひとりの実力を伸ばし、意欲的に働くことができるよう努めている。		
14		○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取り組みをしている	今年度から、市の連絡協議会が発足され、関連事業所と交流を持ち、勉強会等を通じてサービスの質の向上に努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			1F	実践状況	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	入居者が困っていれば相談にのり、安心した生活ができるような関係づくりに努めている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている	家族が望んでいること・困っていることを聞き、良い関係づくりができるよう、また、不安無くサービスを受けることができるよう努めている。		
17		○初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている	相談時に本人・家族と話し合い、意向をくみ取り、必要とするサービスを検討し提供ができるよう努めている。		
18		○本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	利用者と共に料理・野菜作り・昔の話・手芸等を行い事業所で楽しく生活できるよう努めている。		
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	日々の生活や季節ごとの行事等の報告を行っている。また、家族の意見をお聞きし、本人と家族が良い関係を築けるように努めている。		
20	(8)	○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている	本人・家族の希望に応じて継続的な良い関係を維持できるよう努めている。また、友人や近所の方の面会時には楽しい時間が過ごせるよう支援している。	地域の知人や友人、家族と電話やファックスなどで近況を語り合い、また馴染みの店に買い物に行くなど、楽しい時間を過ごせるよう支援している。	
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	利用者同士が仲良く支え合いながら生活できるよう、また、一人きりにならないよう職員が話の輪に入ったり、聞いたりしている。一緒に行事等に参加し、楽しんでいただけるよう努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			1F 実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
22		○関係を断ち切らない取組み サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関係を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努めている	他事業所に移った利用者に面会するなど、関係を断ち切らない付き合いをするように取り組んでいる。		
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	全職員が一人ひとりの希望する暮らしや意向を把握するよう努め、本人の表情をよく観察し、意思疎通が困難な方に対しては家族から情報を得て要望に応えられるようにしている。	職員は日々の関わりの中で、できるだけ多く利用者と話し合う時間をもって、本人の表情をよく観察し思いや意向の把握に努めている。	
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	生活歴・生活環境等の把握に努め、サービスに反映し、ホームでの生活が有意義で、楽しくなるように努めている。		
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	カンファレンスで利用者の一日の過ごし方・心身の状態等を全職員で把握し、日々の支援が有効に活用できるよう努めている。		
26	(10)	○チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	ケアカンファレンス・申し送り等によりその人にあったケアを検討している。また、家族の希望・情報を基にその時に必要とされる介護計画を作成している。	日頃の関わりの中で思いや意見を聞き、現状に即した介護計画を作成している。	
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	利用者一人ひとりの個別記録を作成し、日々の身体状況を記録して全職員で情報を共有し、実践や計画の見直し等に活かしている。		
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、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	本人や家族の希望・要望に応じて通院や送迎等の必要な支援が行えるよう取り組んでいる。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			1F 実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
29		○地域資源との協働 一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している	ボランティアや教育機関等と協力しながら豊かで楽しい暮らしができるよう支援している。		
30	(11)	○かかりつけ医の受診支援 受診は、本人及び家族等の希望を大切に、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	母体医療機関による24時間対応可能な医療体制をとっている。必要に応じて直接医師から説明してもらっている。また往診・受診が受けられるように支援している。	本人や家族の希望に応じて、受診や通院の支援を行っている。	
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	母体の医療法人の看護師が、定期的に来訪して入居者の不安・身体状況の相談や助言を行ってもらっている。変化に気づいたときは看護師に報告し、適切な医療につなげている。		
32		○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、又、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。	入院時には利用者の情報を提供し、家族・本人が安心して治療及び早期退院ができるよう支援している。また、お見舞いに行き、安心して治療が受けられるように取り組んでいる。		
33	(12)	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所のできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	終末期に関する指針を定め、事業所が対応できるケアについて説明している。	重度化した場合や終末期に向けたケアの方針を、関係者間で共有している。家族の意向によってホームに籍を置いている方を、入院先で亡くなられたときにホームで見送った例もあり、安心できる取り組みを行っている。	
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	事業所での急変時・事故発生時の対応についての研修を行っている。また、対応マニュアルを掲示して実践できるように努めている。		
35	(13)	○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている	地域消防団の協力を得て消防・防災訓練を全職員及び入居者で行い、避難方法の習得に努めている。また運営推進会議等で地域の方に参加協力をお願いしている。	マニュアルを作成し、年に2回、訓練を行っている。近隣との協力体制も密に築かれ、台風時のゴミを取ってくれることもある。また各利用者の居室前には、身体状況がわかるシールを貼り、緊急時に一目でわかり、素早く対応できるように配慮している。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			1F 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)	○一人ひとりの尊重とプライバシーの確保 一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている	利用者のプライドを傷つけないような言葉かけやプライバシーを損ねない対応、ケアを実践できるよう取り組んでいる。	利用者一人ひとりの人権を尊重し、目立たずさりげない言葉かけやケアを行っている。	
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	意志表示が困難な利用者の表情を読み取り、また、難聴の方には筆談したり、ゆっくり聞くことにより自己決定できるよう取り組んでいる。		
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	一日のタイムスケジュールはあるが、利用者本人のペース・コンディション等の様子を見ながら、本人が望んでいる暮らしができるように支援している。		
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	入居者の衣類・化粧等については希望にそって行っている。理容については2か月に一度の出張理容において本人の望む髪型ができるよう支援している。		
40	(15)	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	入居者と職員が同じテーブルを囲み、楽しく食事ができるよう家庭的な雰囲気づくりを行っている。また利用者と一緒に野菜を採りに行ったり、配膳等が行えるよう取り組んでいる。	職員は利用者と同じテーブルを囲み、楽しく食事ができるよう家庭的な雰囲気づくりを行っている。また利用者と一緒に野菜を採りに行ったり、配膳等が行えるよう取り組んでいる。	
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	管理栄養士の献立により調理を行い、必要な栄養が十分摂取できるようにしている。また、その人の身体状態に合わせた調理工夫・水分摂取をしている。		
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	毎食後一人ひとりに合った口腔ケアを行い汚れや臭いの無いうように支援を行っている。また口腔内清潔に努め、誤嚥性肺炎の防止に努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			1F 実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
43	(16)	○排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立にむけた支援を行っている	本人の自尊心を傷つけないように、排泄パターンを観察チェックして全職員で共有し、定期的にトイレ誘導・見守りを行い自立した排泄ができるよう支援している。	本人の自尊心を傷つけないように排泄パターンを観察して記録し、全職員で情報を共有して定期的にトイレ誘導や見守りを行い、排泄の自立を支援している。またオムツ外しに成功したケースもあり、気持ちの良い生活にもつながっている。	
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	繊維性に富む新鮮な野菜、果物及び水分補給を行っている。個々の生活リズムに合わせて定期的に排泄誘導するとともに、腹部マッサージを行っている。		
45	(17)	○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々にそった支援をしている	入居者の希望に応じてゆったり、くつろいで入浴ができるよう支援している。また、本人の希望により毎日の入浴が行えるような体制になっている。	利用者の希望に応じて、ゆったり、くつろいで入浴を楽しめるよう支援している。また本人の希望に応じて、毎日の入浴が行えるような体制になっている。	
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	テレビ鑑賞・レクリエーション・散歩等自由な時間をゆったりと過していただき、夜間に十分な睡眠がとれるよう支援している。		
47		○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている	服薬ファイルを作成し、内容が把握できるようにしている。薬の変更時は主治医・看護師からそのつど説明を受け、誤薬が無いように努めている。		
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	利用者一人ひとりの能力に応じた役割を担ってもらい、職員とともに楽しんで掃除や花の水やり・炊事の片付け等が行えるよう支援している。		
49	(18)	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。又、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している	毎日の散歩や、家族の協力を得て一時帰宅したり、季節ごとの地域行事への参加及び日用品の購入等の外出の機会をつくり支援している。	利用者一人ひとりの楽しみごとや習慣に合わせて、散歩や地域行事に参加するなどしている。家族にも協力してもらって墓参りや祭りなどの外出も行き、戸外での活動を積極的に支援している。	

自己	外部	項目	自己評価	外部評価	
			1F 実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
50		○お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している	金銭の所持については家族と相談し、本人の安心感や満足のためお金を持っている方もいる。買い物に行くときは支払いができるような工夫をしている。		
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	本人の希望があれば電話をしたり、FAXや手紙を送ったりして家族や友人との関係が続くように支援している。		
52	(19)	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	カーテンで光を遮断したり、冷暖の管理をして快適に生活できるようにしている。また、建物の近くを流れる清流・四季折々の山々を眺めたり、壁画等で季節感を出してゆったり落ち着いて暮らせるよう工夫している。	共用空間はゆったりとして明るく、近くの清流や四季折々の風景を眺めることができ、のどかな雰囲気となっている。また茶碗を洗う音やご飯が炊ける匂いを感じられるなど、家庭的なホームづくりに取り組んでいる。	
53		○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている	植木・テレビやテーブルセット等を置き、自由にテレビを見たり、家族や他の入居者と談話したりくつろげるよう工夫している。		
54	(20)	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	居室には本人の使い慣れた家具、また仏壇を置き毎日ご先祖に手を合わせるなど、その人にあった居心地の良い部屋づくりができるよう工夫している。	居室にはタンスやテレビ、服掛、仏壇などを持ちこみ、本人が居心地よく過ごせるように配置している。	
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	全館バリアフリー仕様となっており、心身に心配な方や車椅子の方も安心して利用できるよう、また、トイレ・入浴が安心して利用できる生活環境となっている。		

自己評価および外部評価結果

自己	外部	項目	自己評価	自己評価	自己評価
			2F 実践状況	実践状況	実践状況
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	全職員で理念を毎日唱和することにより、実践に向けた取り組みを行っている。また、スタッフルーム・ホールに掲示し、日々の実践に反映できるように取り組んでいる。		
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人として日常的に交流している	みんなで一緒に支え合いながら、住み慣れた地域で安心して暮らせるように支援している。また、地域との関係性の強化を大切に交流をしている。		
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	実践内容を踏まえて、人材育成への貢献として実習生の受け入れを行っている。またグループホーム便りを作成し、広報活動に努めている。		
4	(3)	○運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている	2か月に1回、運営推進会議を行い、事業所の取り組みや行事報告等を行っている。意見等があれば職員間で話し合い、事業所で楽しく・有意義に生活できるよう取り組んでいる。		
5	(4)	○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くよう取り組んでいる	市役所へ出向いて入居者のケアプランを渡し、協力関係を築くよう取り組んでいる。		
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「介指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	身体拘束委員会を設置し、身体拘束についての知識を高めている。施錠については時間や人員の状況などに応じて対応している。		
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見過ごされることがないように注意を払い、防止に努めている	日々の申し送りで高齢者に対する言葉及び暴力等の虐待がないように留意している。また高齢者の心身の状態をよく観察し、虐待がないように努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	自己評価	自己評価
			2F 実践状況	実践状況	実践状況
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	事業所内において権利擁護に関する制度を学び、必要時に活用できるような体制をとっている。		
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	入居契約・退居解約時には十分な説明を行い、不安のないように努めている。また、改訂時は家族に連絡し、理解・納得が得られるように説明している。		
10	(6)	○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている	家族には手紙や来訪時に問いかけ、何でも言ってもらえるような雰囲気づくりに留意している。出された意見や要望等はミーティングで話し合い、反映させている。		
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	意見や希望などがあれば話し合い、また話しきれない部分については、個別に面談している。		
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	職員の勤務状況・疲労やストレスの程度を把握し、全職員が向上心を持って働けるように努めている。		
13		○職員を育てる取り組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている	法人・事業所内研修、外部研修を通して一人ひとりの実力を伸ばし、意欲的に働くことができるよう努めている。		
14		○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取り組みをしている	今年度から、市の連絡協議会が発足され、関連事業所と交流を持ち、勉強会等を通じてサービスの質の向上に努めている。		

自己	外部	項目	自己評価	2F	自己評価	自己評価
			実践状況		実践状況	
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	入居者からゆっくり話を聞き、本人にとって一番いいことは何か、どんな支援をしたらいいかを職員間で話し合い、良い関係づくりができるよう努めている。			
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている	家族が困っていること・要望を聞き、事業所としてどのような対応ができるか話し合い、良い関係づくりに努めている。			
17		○初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている	相談時、家族や本人の状況や要望を確認し、支援の相談をして必要なサービスにつなげるようにしている。			
18		○本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	本人の思いや根本にある苦しみ、不安、喜びなどを知ることに努め、暮らしの中で分かち合い、共に支え合える関係づくりを大切にしている。			
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	職員は家族の思いに寄り添いながら、日々の暮らしの出来事や行事等の報告を行っている。来訪時は本人・家族が良い関係が築けるようにしている。			
20	(8)	○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている	本人・家族の希望に応じて継続的な良い関係を維持できるよう努めている。また、友人や近所の方の面会時には楽しい時間が過ごせるよう支援している。			
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	利用者同士の関係性を全職員が情報を共有している。また、心身の状態や気分、感情で利用者同士の関係が変化することもあるため注意深く見守るよう努めている。			

自己	外部	項目	自己評価	自己評価	自己評価
			2F 実践状況	実践状況	実践状況
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	他事業所に移られた場合でも、これまでの暮らしの継続性が損なわれないように、これまでの生活環境や支援内容などの情報を提供し、きめ細かい連携を心がけている。		
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	一人ひとりの思いや希望を聞き、日々の生活支援に役立てている。また、本人の表情等をよく観察して、一人ひとりの要望にできるだけそうように心がけている。		
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	生活歴・生活環境等の把握に努め、サービスに反映し、ホームでの生活が有意義で、楽しくなるように努めている。		
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	利用者一人ひとりの生活リズムを理解するとともに、行動やわずかな動作からも、本人の全体像の把握に努めている。		
26	(10)	○チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	ケアカンファレンス・申し送り等によりその人にあつたケアを検討している。また、家族の希望・情報を基にその時に必要とされる介護計画を作成している。		
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	個別にファイルを作成し、水分量、食事、排泄等身体状態を記録して全職員で共有し、実践や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、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	本人や家族の希望・要望に応じ通院や送迎等の必要な支援が行えるよう取り組んでいる。		

自己	外部	項目	自己評価	自己評価	自己評価
			2F 実践状況	実践状況	実践状況
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	ボランティアや教育機関等と協力し、豊かで楽しい暮らしができるよう支援している。地域の方々と交流を持ち、心身ともに豊かな生活ができるよう取り組んでいる。		
30	(11)	○かかりつけ医の受診支援 受診は、本人及び家族等の希望を大切に、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	母体の医療機関と連携をとりながら、必要に応じた病院受診を受けられるように支援している。また必要時に往診・受診ができるよう支援している。		
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	母体の医療法人の看護師が、定期的に来訪して入居者の不安・身体状況の相談や助言を行ってもらっている。変化に気づいたときは看護師に報告し、適切な医療につなげている。		
32		○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、又、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。	入院時は利用者の情報を提供し、家族や本人が安心して医療を受けられ、早期退院できるように支援している。		
33	(12)	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所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	終末期に関する指針を定め、事業所が対応できるケアについて説明している。		
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	事業所での急変時・事故発生時の対応についての研修を行っている。また、対応マニュアルを掲示して実践できるように努めている。		
35	(13)	○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている	地域消防団員の指導のもと、防災訓練を行い利用者がスムーズに避難できるようにしている。また運営推進会議等で地域の方に参加していただけるようお願いしている。		

自己	外部	項目	自己評価	2F	自己評価	自己評価
			実践状況		実践状況	
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	援助が必要な時も、まずは本人の気持ちを大切に考えてさりげないケアを心がけ、自己決定しやすい言葉かけをするように努めている。			
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	本人の思いや希望を聴き、意志表示のできない方は表情を読み取り、できる限り本人の思いにそうように支援している。			
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	一日のタイムスケジュールのもと、利用者本人が自由で望むペースに合わせた生活ができるように支援している。			
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	朝の着替えは、基本的に本人の意向で決めており、職員は見守りや支援が必要な時に支援している。しかし、自己決定が困難な利用者には、職員と一緒に考えて、本人の気持ちにそった支援をしている。			
40	(15)	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	利用者と職員が同じテーブルを囲んで楽しく食事ができるような、家庭的な雰囲気づくりを行っている。			
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	管理栄養士の献立によって、調理を行い一人ひとりの身体状態に応じた水分摂取・栄養が摂れるよう工夫をしている。			
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	毎食後のうがいや義歯洗浄等、清潔保持に努め、一人ひとりの習慣や意向を踏まえ、確実にできるように支援している。また口腔内清潔に努め誤嚥性肺炎の防止に努めている。			

自己	外部	項目	自己評価	自己評価	自己評価
			2F 実践状況	実践状況	実践状況
43	(16)	○排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立にむけた支援を行っている	本人の自尊心が傷つかないように排泄観察チェックを行い全職員で共有し、トイレ誘導を行えるよう支援している。		
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	柔軟な繊維性に富む新鮮な野菜、果物及び水分補給を行うと共に、個々の生活リズムを崩すことなく、一定の時間に排泄指導を行うと共に、腹部マッサージを行っている。		
45	(17)	○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めず、個々にそった支援をしている	不安が過大にならないよう優しく、くつろげる入浴を提供できるように努めている。また、入居者の希望があれば毎日の入浴が行えるよう支援している。		
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	なるべく日中の活動を促し、生活リズムを整えるよう努めている。また、一人ひとりの体調や表情、希望を考慮して、ゆっくり休息がとれるように支援している。		
47		○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている	服薬ファイルを作成し、内容が把握できるようにしている。薬の変更時は主治医・看護師からそのつど説明を受け、誤薬が無いように努めている。		
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	利用者一人ひとりに即したことを自身の能力に応じた役割を職員とともにに行い施設での楽しみを見いだせるよう支援している。		
49	(18)	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。又、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している	毎日の散歩や地域の季節ごとの行事への参加及び、日用品の購入等の外出の機会をつくり支援している。		

自己	外部	項目	自己評価	2F	自己評価	自己評価
			実践状況		実践状況	
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	金銭の所持については家族と相談し、本人の安心感や満足のためお金を持っている方もいる。買い物に行くときは支払いができるような工夫をしている。			
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	本人の希望に応じて電話をしたり、家族から手紙や電話をいただけるように支援している。			
52	(19)	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	玄関前に草木を植え、花を飾り季節を感じてもらっている。光の遮光、窓の外の景色等が望め、季節を感じながら生活していただけるよう工夫している。			
53		○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている	植木・テレビやテーブルセット等を置き、自由にテレビを見たり、家族や他の入居者と談話したりくつろげるよう工夫している。			
54	(20)	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	居室には本人の使い慣れた家具、布団などを持ち込み、その人にあった居心地の良い居室づくりができるよう工夫している。			
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を送れるように工夫している	全館バリアフリー仕様となっており、心身に心配な方や車椅子の方も安心して利用できるよう、また、トイレ・入浴が安心して利用できる生活環境となっている。			