

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	
			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
<b>理念に基づく運営</b>					
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	実践している。利用者の為に共有している	「利用者のために」という理念があり、フロアーや事務所等に掲示している。心豊かに生活できるように支えていこうと会議時に話し合い、ユニットごとにも年間目標を掲げ、理念の実践に繋げている。	
2	(2)	事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している	交流している。常に地域の人々に声掛けして、生き生きサロン参加して頂いている	体育館・温泉・市民農園等を利用したり、月1回併設のデイサービスと共催している「生き生きサロン」では、地域の方を招いてお茶の間や介護教室・イベント等で交流を図っている。	
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	活かしている。夏祭り・運動会・文化祭・生き生きサロンなどに地域の人にも参加して頂いている		
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	運営推進会議には、話し合いをして議事録を書いている	2ヶ月に1回、「生き生きサロン」の日に開催し、気軽に来てもらえるよう工夫し参加してもらっている。日々の活動・行事・評価結果等を報告し、地域の情報や意見をもらい話し合う貴重な機会としており、サービス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に取り組んでいる	市からの研修(さわやかトーク便)毎年1回来て頂き、職員が講習を受けている	内部研修に市職員を講師として来てもらっている。市の担当者のところへ年1~2回出向している。問題が起きた時は相談している。	保険者である市町村とは、事あるごとに連絡を取り、地域密着型サービスの拠点として認知症サポーター養成講座を引き受ける等協力関係を築くよう期待したい。
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	研修を行なっている。玄関はもちろん、各ユニットのドアも施錠していない	外部・内部研修で拘束となる具体的な行為について学び、日々の業務の中で確認し、言葉の抑制は職員同士が注意しあい、見守りを重視して身体拘束しないケアに取り組んでいる。	
7	(5-2)	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	努めている。支社研修に参加し、注意している	虐待の防止については支社の研修で学ぶ機会がある。トラブル時は表情が険しくなったり、落ち着かなくなることが予兆としてわかり、防止に努めている。	

自己	外部	項目	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	2名 成年後見制度申請・1名 成年後見制度申請予定		
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	図っている。契約事には必ず、1つ1つ説明し文書を交し、同意書頂いている		
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	反映させている。生き生きサロンの事、家族から参加して頂き意見・要望を聞き、ケアプランに反映させている	生き生きサロンを開催するようになってから職員に対して話しやすくなったと言っている家族があり、殆どの家族は意見・要望を直接話してくれる。	
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	反映させている。月1回のリーダー会議・管理者会議・計画作成会議・全体会議・ユニット会議を開き、ケアプランに反映させている	センター長・管理者・職員は日頃より言い合える良好な関係ができています。毎月の会議や朝礼時・個別面談の実施にて意見や提案を聞く機会を設け、運営に反映させている。	
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	年1回面接を受けて、評価を受けている		
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	している。新人や、ベテランの職員に対して社内研修を実施している		
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	研修生を受け入れて、他者との交換をしている		

自己	外部	項目	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
<b>安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
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	家族・本人が情報をいっぱいもらって存在を認める様な関係づくりをしている		
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	入所前に何回も話を聞いて不安を軽減する様、話し合いをしている		
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	努めている。今、一番何が必要なのか、職員全員で話し合いし、家族からも要望を聞いている		
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	築いている。食事を作る手伝い等にも参加して頂いている。協力している		
19	(7-2)	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	家族に相談したり、協力してもらったり時々一緒に楽しんでもらったりしている	家族が気軽にホームに来られるよう雰囲気作りしている。利用者への対応が解らない時は、連絡を取り状況報告してアドバイスをもらっている。	
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	馴染みの所へコーヒーを飲みに行ったり、美容室へ行ったりして支援している	定期的に家族や知人が訪ねて来てくれたり、主治医との関係継続、昔行ってた場所に出かける等、一人ひとりの暮らしを大切に関係継続の支援に努めている。	
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	ケアプランを作ったり、先生になってもらったり、全員が参加できる様にしている		

自己	外部	項目	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
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	必要に応じて支援している。家族様等から相談が有る場合している		
<b>その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント</b>					
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	ケアプランを作り、実践している	日々の関わりで、まず思いや意向を聞き、表情や行動等から汲み取り把握に努めている。一人ひとりのケアに繋がられるよう、職員間の連絡ノートにて情報共有し、本人本位に検討している。	
24	(9-2)	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	努めている。家族に出来る限りの情報を提供して頂き、家族・本人と面会し、把握に努める	社内独自の様式を活用し、入居時家族や関係者から得た情報を記入している。日常の会話より、一人ひとりの生活暦や暮らしぶりを細かく把握し、全職員で共有している。	
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	記録等に残し、申し送りを毎日行なっている		
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	作成している。三ヶ月に一度、ケアカンファレンスを開き職員全員で話し合い、計画を立てている	本人・家族と意見や意向を話し合い、3カ月に1回計画作成担当者を中心にカンファレンスを行い、意見・アイデアを反映した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	活かしている。毎日、一人ひとりの記録や申し送りノートに記入し、職員全員共有している		
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	取り組んでいる。利用者の必要としている事など職員で話し合い実行している(風呂・映画・喫茶店などへ行く)		

自己	外部	項目	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
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	水泳(アクアパーク)・図書館・美容院・市民会館・コンビニなどに行き、楽しんでもらっている		
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	支援している。月2回の往診をして頂いている。急変事には、直ぐ往診して頂いている	かかりつけ医と協力医を利用者・家族の希望に応じて選択してもらっている。認知症専門医にも受診し適切なアドバイスを受けている。	
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	支援している。特に急変事には、看護職との連帯が不可欠の為、直ぐに対応している		
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。	行っている。かかりつけ医より、紹介状を書いて頂き速やかに入院できる体制を取っている		
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	重度化の可能性やその時、対応について家族と話し合いをしている	事業所として重度化や終末期の受け入れはしない方針であり、ホームのできる範囲やリスクを明確にした上で、家族に説明・同意を得、全員が方針を共有している。	
34	(12-2)	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	センターで講習等を定期的に行ない、マニュアルもできている	併設デイサービスの看護師の協力を得て応急手当や初期対応の講習を行っている。マニュアルも備えてあり、3ユニットの職員の協力も得られる。	
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	地域との体制は2回の消防のみ	新人を中心に年2回消防署の協力で避難訓練やAEDの講習を受けている。今年は6月に夜間想定避難訓練を予定しているが地域との協力体制が希薄である	事業所が地域の一員として日頃から交流を深めていく中で地域の防災訓練に参加したり防災マップを共同で作成する等協力体制を深めることを期待したい。

自己	外部	項目	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
<b>その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
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	新人研修・サービス業と言葉掛けを念頭に置く	会議等で話し合い、特に排泄・入浴の場面では意識して、一人ひとりを尊重したさりげない言葉かけや同性介助にする等対応に配慮している。	
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	やりたい事や希望を聞き、情報の中から見つける様にしている		
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	利用者に希望を聞き、出来る限り希望に答える様にしている		
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	支援している。食事等で汚れた服は本人に話し、了解の元で更衣して頂いている		
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	利用者と買出しに行き、食べたい物を買ったり、片付けを手伝って頂いている	昼食は併設事業所の厨房で用意されるが、朝・夕は利用者と一緒に作っている。一人ひとりの好みや力を活かしながら、買い物から片付けまで一連の食事づくりを一緒に行っている。	
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	栄養士より献立を考えてもらっている		
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	している。毎食後、声掛けにて歯磨きをして頂いている。自分でできない人は職員が行なっている		

自己	外部	項目	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
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	支援をしている。時間を見て、声掛けにてトイレ誘導したり、排便の時間帯等を付けて支援している	一人ひとりの排泄パターンや習慣を把握しており定時誘導や利用者のできる力を活かして自立にむけ支援している。	
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	エクササイズをやったり、漢方薬を服用して頂き、便秘の予防に努めている		
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	無理強いはいはしないで、希望にそって声掛けにて入浴して頂いている	一人ひとりの希望、タイミング、体調、状況に合わせて入浴を楽しめるように、時間や順番等を調整している。希望に応じてデイサービスのお風呂を利用したり、温泉に出かけて個々にそった支援をしている。	
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	安心して眠れる様に、温度や室内の明るさに気を付けて支援している		
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	努めている。個々に薬ファイルを作り、確実に服薬して頂き、飲み残しの無い様表を作り確認して様を観察している		
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	希望・要望を聞き、それに添って出来る限り支援している		
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	行きたい場所聞き、福祉バスを使い日帰り旅行を行っている	季節を感じられるように、また利用者の要望に応じ、買物・外食・映画・日帰り温泉等様々な機会をとらえ外出している。外に出ることは利用者のみならず職員気分転換にもなりセンター長は勤めている。	

自己	外部	項目	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
50		<p>お金の所持や使うことの支援</p> <p>職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している</p>	<p>支援している。お金の管理・理解できる人は、職員と一緒に買い物に行き自分で支払等をして頂いている</p>		
51		<p>電話や手紙の支援</p> <p>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</p>	<p>家族に電話したいと希望があれば、家族の了解にて電話をして頂いている</p>		
52	(19)	<p>居心地のよい共用空間づくり</p> <p>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</p>	<p>工夫をしている。厚地のカーテン・レースのカーテンなど取り付けてあり、温度等も常にチェックし、お花など飾り工夫している</p>	<p>テラスがあり、洗濯物干しや季節の花々や家庭菜園をして楽しめる。畳コーナーやソファードのんびりでき、利用者は家庭的な雰囲気の中思い思いに過ごしている。</p>	
53		<p>共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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</p>	<p>食席だけでなく、ソファを置いて、だれでも自由に座る事ができる</p>		
54	(20)	<p>居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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</p>	<p>あえて新調するんで無く、使い慣れた物を工夫して居室に置いたりして頂いている</p>	<p>本人・家族と相談し、家族の写真や家具・寝具等、馴染みのものや好みのものを持参してもらい、本人らしい居室づくりを支援している。</p>	
55		<p>一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり</p> <p>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</p>	<p>トイレと大きく書いたり、トイレの中にも足型を置いたりし工夫している</p>		



サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) 項目 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	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. 利用者の2/3くらいの			2. 家族の2/3くらいと
		3. 利用者の1/3くらいの			3. 家族の1/3くらいと
		4. ほとんど掴んでいない			4. ほとんどできていない
57	利用者職員が、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	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回程度ある			2. 数日に1回程度
		3. たまにある			3. たまに
		4. ほとんどない			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	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. 利用者の2/3くらいが			2. 少しずつ増えている
		3. 利用者の1/3くらいが			3. あまり増えていない
		4. ほとんどいない			4. 全くいない
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	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. 利用者の2/3くらいが			2. 職員の2/3くらいが
		3. 利用者の1/3くらいが			3. 職員の1/3くらいが
		4. ほとんどいない			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	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			2. 利用者の2/3くらいが
		3. 利用者の1/3くらいが			3. 利用者の1/3くらいが
		4. ほとんどいない			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	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. 利用者の2/3くらいが			2. 家族等の2/3くらいが
		3. 利用者の1/3くらいが			3. 家族等の1/3くらいが
		4. ほとんどいない			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、安心して暮らしている (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			