

1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

【事業所概要（事業所記入）】			
事業所番号	2376500357		
法人名	社会福祉法人 寿宝会		
事業所名	グループホーム輝楽苑 コーポA		
所在地	愛知県豊川市御津町御馬浜田148番地		
自己評価作成日	平成22年11月10日	評価結果市町村受理日	平成23年4月11日

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

基本情報リンク先	http://www.kaigo-kouhyou-aichi.jp/kaigosip/Top.do
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	福祉総合研究所株式会社
所在地	名古屋市中千種区内山1丁目11番16号
訪問調査日	平成23年1月19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)】

「地域との触れ合い」という事に大切に考え取り組んでいる。また、運営推進会議を通じて地域との関わりを考える事ができている。重度になる利用者の方に対し、どうすればより良く暮らせるか考えながら日々生活している。

【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)】

地域との繋がりを大切にしている。運営推進会議を最大限に活かし、地域の情報収集、意見交換、ホームの現状報告等を行うことで、地域から多くの助言を受け連携を図っている。ホームを開放しての地域交流会は、地域の人が利用者に関わるだけでなく、認知症の相談やグループホームと他の施設との違い等も理解してもらえるように取り組んでいる。昨年の外部評価の結果を踏まえ、子ども防犯パトロール「見守り隊」として、小学校との交流も始めている。また、管理者は認知症サポーター講座の講師として協力している。研修の機会も多く、職員が向上心を持ち仕事に取り組める環境である。職員は、利用者が自然体で暮らせるように、常に利用者の思いを感じることができるよう考えながら取り組んでいる。家族からの相談や要望にも迅速に対応し、良好な関係が築かれている。

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 ↓該当するものに○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くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 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. 全くいない
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、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	○	1. ほぼ全ての職員が 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

〔セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。〕

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	
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	法人とは別に独自の理念を掲げている。1日を大切にし、悔いの残らないよう過ごせる事を考えると共に、地域交流会等を定期的に行い地域との繋がりがりも大切に暮らせるよう努めている。	管理者は、全職員が理念を理解して、一日一日を大切に真心を込めて利用者と関われるように、日常的に言葉をかけ意識の統一が図れるように努めている。職員の異動も多く、常に理念を共有できるような働きかけが必要である。	職員全員が理念に対する理解を深め、意識の統一が図れるように努力されることを望む。
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	散歩や買い物等頻繁に外出する機会を増やし、その際にはパトロールのジャケットを着ることで地域の方と触れ合う機会ができています。	昨年の外部評価の結果を踏まえ、子ども防犯パトロール「見守り隊」として、パトロールのベストを着て外出することにより、地域の一員として小学生と関わる事ができた。また、地域交流会ではホームを開放し、馬っこサロンでは地域高齢者と交流を深めている。	
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	地域交流会を行い、施設を開放している。介護相談コーナーも設けた。認知症サポーター養成講座を行った。		
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	運営推進会議の中で、活動報告や評価への報告を行い意見を頂いている。	運営推進会議は2ヶ月毎に実施している。利用者の状況や活動報告を行い、地域交流会や防災訓練の参加を通し、様々な意見を頂きサービス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に取り組んでいる	日頃から市町村に出向いたりし、連携を図る努力をしている。	管理者は、豊川市主催の連絡協議会に参加したり、民生委員対象の認知症サポーター講座で講師をしている。市の担当者には、ホームの現状を伝え情報や助言を受け連携が図れるように努めている。	
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	国道がすぐそばにあり、大きな事故も考えられるため防犯ブザーを設置し対応している。利用者の不安の原因や意味を話し合い対応している。	身体拘束については、研修も実施され周知されている。利用者を思いやり、外出したい素振りがあれば、一緒に出掛けるようにしている。管理者は、言葉の拘束と思われる言葉の使い方にも気をつけており、その場面をみたら、説明して理解をしてもらい周知を図っている。	
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	目に見えない虐待を行わないよう常に意識し業務にあたっている。		

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
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	勉強会で学ぶと共に、いつでも見れる場所に資料は置いてある。実子がいらない利用者の保証人には後見制度について説明している。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、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	契約には時間をかけ十分説明し、納得を得た上で入居に結び付けている。施設としての出来る事や出来ない事もこの場で説明している。		
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	ご家族にアンケート調査を行い、意見を聞いている。結果や今後について、運営推進会議にて話し合い意見をいただいている。	利用者には、日頃から思いを表現できるように言葉をかけ、家族が来訪した際は直接意見や要望を聞いている。出された意見は、課題として上げて、改善に向け取り組んでいる。	
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	カンファレンスや全体会議を定期的に行い、意見交換を行っている。	月に1度の全体会議で意見が出され、話し合いが行われる。その場合も職員の気付きが増えるように取り組んでいる。また、管理者は職員がストレスを溜めないように、声をかけて話を聞いている。	
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	半年に一回個々の職員に対し、評価を行っている。個々に目標を掲げており、それに向けての達成度も確認している。		
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	法人内・外の研修に段階的に参加するようにしている。法人内の研修会にはパート職員も積極的に参加している。外部研修では復命書を回覧している。		
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	研修に参加する事で、他事業所の職員との交流が図れている。		

自己 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
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	入居前に本人と面談を行い、希望や要望を聞き入れサービスに反映するようにしている。		
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている	面談時に家族の抱えている悩みや問題について聞き共感し、解決に向けてのアドバイスをしたりしている。		
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	入居前に施設見学に来ていただき、本人・家族の方に環境の説明を行っている。		
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	利用者同士の関係、職員との関係作りを行っている。本人のペースを尊重した時間作りをしている。		
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	毎月の様子を手紙にて連絡し、常にご本人の状態を知っていただいている。		
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	幼少期からの友人が面会に来られる方もいる。	ホームに来てからの馴染みの場所である馬っこサロンや美容院には出掛けている。ラグーナ蒲郡のイルミネーションが懐かしいと話される利用者への支援も行った。可能な限り、個別支援も行って行く方針である。	
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	トラブルに注意し、仲間で「お互い様」という気持ちを持っていただけるよう間に入り接している。		

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	以前入居されていたご家族より相談される事もあった。		
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	集団生活の中で個別に対応できる時間を設け、本人の希望をしっかり聞きだす努力をしている。また、本人の立場になって考え「快」と感じられるようなケアを目指している。	全職員とは言えないが、利用者本人に聞いたり、日常の関わりの中で表情や行動で思いを察している。また、家族に情報をもらう時もある。	一人ひとりの思いや意向を把握できるように職員間の連携を図り、利用者の思いや意向に添ったケアが全職員共有できることを望んでいる。
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	これまでの生活をどのように過ごしてきたか生活歴や会話の中から把握し、得意としている事を見つけ出し、やる気に反映させている。		
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	記録に残し、現状を把握している。		
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	アセスメントを行い、家族・本人の思いを大切に考えたケアプランを作成している。また、定期的に話し合いの場を設け、意見交換を行って上で作成している。	職員は利用者を担当制としている。担当職員が中心になり、日常の状況がわかるひもときシートを参考にして、家族、職員間で話し合い毎月モニタリングを行っている。それを下に医師の助言を含め6ヶ月毎の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	ケアプランに基づき毎日の生活の様子を記録に残している。		
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	体調、状態の変化に応じて職員同士で話し合い、ケア内容の変更もしている。本人の思いも大切に考え、出来る範囲内でサービスを提供している。		

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
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	民生委員、地域包括支援センターの職員と情報を交換し、地域と関わっていけるよう助言を頂いている。		
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	協力医より月2回の往診がある。その他、家族が希望する医療機関の利用も行っている。	利用者は全員協力医の往診を受けている。しかし眼科など専門医の通院は概ね家族が対応している。専門医からの報告は職員が協力医の往診時に説明しており、連携はできている。	
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	日頃の入居者の様子を医師や看護師に定期的に報告し、助言を頂いている。		
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。	入院の際は病院に細かな情報提供を行っている。家族の方との連絡や、病院関係者から情報を得て、現状や今後について話し合っている。		
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	状況に合わせて、家族の方と医師を交えて話し合う機会を設けている。施設で出来る事・出来ない事を話し、理解を得ている。	入居時に、重度化や終末期についての方針は、家族に説明して納得してもらっている。基本的に医療行為がなければ、できるだけホームで支援していく方向である。今年は家族や医師、職員が連携して看取りの経験をしている。	
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	急変時にも慌てないよう、対応方法を書面化し、目の届くところに置いてある。夜間帯の連絡方法も確認できるようになっている。		
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	年2回防災訓練を運営推進会議の中で行っている。地域の民生委員の方にも助言をいただいている。	9月と3月に避難訓練を行っている。3月は夜間想定して行った。また、水も備蓄している。地域の消防団に当ホームを知ってもらおう働きかけをしている。スプリンクラーを設置したので、「温度はどのぐらいで反応するのか」など業者から説明を受けている。	

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
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	言葉遣いチェック表・接遇、マナーチェック表で評価し気をつけている。	利用者に声をかける時には、言葉遣いに気をつけている。その他入浴時や排泄時、着替えなど、プライバシーに配慮すると共に尊厳を大切にしたいケアを心がけている。	
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	手を出しすぎず、個々の能力にあわせ、さまざまな角度からの声かけを行い、できる範囲で行っていただいている。		
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	利用者の一日の生活を見て、その方のペースで生活できるよう支援している。		
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	本人のプライドを傷つけないよう、身だしなみを支援できるよう努めている。		
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	時間をかけても自力摂取していただけるよう心がけている。席にも注意し、気の合う入居者同士が話しながら摂取できるよう支援している。準備も無理な声かけは行わず、「何かする事はありますか」と言われたら行っている。	昼食はホームで調理している。朝と夜は配食となっているが利用者の要望は聞いて配慮している。職員は利用者の出来るテーブル拭きや、食器洗い、後片付けなどさり気なく場面作りをしている。	
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	水分量・食事量のチェック、食事の好みや食器等にも気を配っている。		
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	習慣になっていない利用者に対し、しっかり声かけを行っていく。		

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
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	可能な限りトイレにて行えるようにしている。個々の排泄パターンを知る為に、排泄チェック表も水分との関係や、行動についても記入できるようになっている。	利用者と自分でトイレに行く人も、行動や表情に気をつけて、職員が声をかけて失禁を防いでいる。昼間はリハビリパンツでも、トイレに誘い自立に向けて支援している。	
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	午前のおやつは乳製品や果物を提供し、便秘予防に努めている。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	一日の中で好きな時間に入浴できるようにしているが、介助も必要の方が増えてきており、入浴方法を検討している。	入浴は概ね10時～16時頃までとなっているが、夜の入浴希望があれば、夜の入浴をしてもらっている。拒否のある場合は、時間をずらしたり、職員が交代して声をかけるなど工夫して、週2回は入浴している。	
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	年齢や体調にあわせ休息時間を設けている。夜間不眠についても眠剤には頼らず、原因を見つけ出していく努力をしている。		
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	内服薬の種類、副作用など、いつでも職員の目の届くところに置いてある。個々に勉強をしている。		
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	新聞の読みたい方、珈琲の好きな方、花が好きな方、外出の好きな方、それぞれ個々にあわせ対応している。		
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	外に出る機会は多くなった。散歩がてら防犯パトロールを行ったり、土曜日に小学校に野球を見に行き、地域の方から声をかけられることが多くなった。外出時、民生委員の方にお手伝いしていただけることもある。	外出する機会を出来るだけ作るよう配慮している。近隣の散歩や、買い物、他に陶芸教室に行ったり、喫茶店、外食、電車に乗り豊橋の方まで出かけたりしている。月1回馬っ子サロンに行く人もいる。	

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		○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	利用者の中にはお金を所持されている方もいるが、買い物に行く時、自分のほしいものを買う事もできる。		
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	電話番号が分からなかったり、押せない場合には職員が手伝い、自由にかけている。		
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	居間に本を置いたり、花を飾ったりと目で見て楽しむ環境を作っている。また、今の時期は居間に加湿器を使用したり、脱衣室にハロゲンヒーターを使用している。	居間にソファやテーブルが置いてあり、利用者が思い思いに寛いでいる。畳みの部屋にはコタツがあり、寛ぎやすい。居間や廊下には利用者の作品が掲示されている。他に油絵が所どころに飾ってあり、ゆったりとした時を過ごすことができ居心地のよさが察知される。	
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	テレビを観る場所、横に慣れる場所など工夫している。		
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を活かし、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	入居時、家で使っていた物を持って来ていただき、混乱が最小限に抑えられるよう説明している。また、入居後も馴染みのものを持ってきていただけるよう話している。	居室には、ベッド、家族の写真やタンスがあり、利用者個々の装飾品で個性的であり、居心地の良さそうな居室である。	
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	廊下には手すりが付いており、障害物をなくす事により安心、安全な生活空間を提供している。また、履物も介護シューズ等の検討もし、個々に合わせた対応を行っている。		

外部評価軽減要件確認票

事業所番号	2376500357
事業所名	グループホーム輝楽苑

【重点項目への取組状況】

重点項目①	事業所と地域とのつきあい（外部評価項目：2） 昨年の外部評価の結果を踏まえ、子ども防犯パトロール「見守り隊」として、パトロールのベストを着て外出することにより、地域の一員として小学生との関わりができた。中学生の体験学習や、地域のボランティアの受け入れも行っている。また、地域交流会ではホームを開放し、地域の人々に、利用者やホームに対する理解を深めてもらうことができた。近隣の人たちが声をかけてくれることも増えている。	評価 ○
重点項目②	運営推進会議を活かした取組み（外部評価項目：3） 運営推進会議は2ヶ月毎に実施している。出席者は区長、民生委員、豊川市社会福祉協議会、豊川市西部地域包括支援センター、防災関係事業所、家族代表、職員である。利用者の状況や活動報告を行い、地域交流会や防災訓練の参加を通し、様々な意見を頂きサービスの向上に活かしている。	評価 ○
重点項目③	市町村との連携（外部評価項目：4） 管理者は、市役所に出向いた際には、ホームの現状を伝え情報収集や助言を受け、連携が図れるように努めている。また、豊川市主催の連絡協議会に参加したり、民生委員対象の認知症サポーター講座で講師をしている。	評価 ○
重点項目④	運営に関する利用者、家族等意見の反映（外部評価項目：6） 利用者には、日頃から思いを表現できるような言葉をかけ、家族が来訪した際には直接意見や要望を聞いている。出された意見は課題として上げ、改善に向け取り組んでいる。また、家族には、毎月「おきらく新聞」と法人の新聞を発行して、利用者やホームの様子を伝えている。	評価 ○
重点項目⑤	その他軽減措置要件 ○「自己評価及び外部評価」及び「目標達成計画」を市町村に提出している。 ○運営推進会議が、過去1年間に6回以上開催されている。 ○運営推進会議に市町村職員等が必ず出席している。	評価 ○ ○ ○
総合評価		○

【過去の軽減要件確認状況】

実施年度	21年度	22年度	23年度	24年度	25年度	26年度
総合評価	○	○				

1. 外部評価軽減要件

- ① 別紙4の「1 自己評価及び外部評価」及び「2 目標達成計画」を市町村に提出していること。
- ② 運営推進会議が、過去1年間に6回以上開催されていること。
- ③ 運営推進会議に、事業所の存する市町村職員又は地域包括支援センターの職員が必ず出席していること。
- ④ 別紙4の「1 自己評価及び外部評価」のうち、外部評価項目の2、3、4、6の実践状況（外部評価）が適切であること。

2. 外部評価軽減要件④における県の考え方について

外部評価項目2、3、4については1つ以上、外部評価項目6については2つ以上の取り組みがなされ、その事実が確認（記録、写真等）できること。

外部評価項目	確認事項
2. 事業所と地域のつきあい	(例示) ① 自治会、老人クラブ、婦人会、子ども会、保育園、幼稚園、小学校、消防団などの地域に密着した団体との交流会を実施している。 ② 地域住民を対象とした講習会を開催若しくはその講習会の講師を派遣し、認知症への理解を深めてもらう活動を行っている。
3. 運営推進会議を活かした取り組み	(例示) ① 運営基準第85条の規定どおりに運用されている。 ② 運営推進会議で出された意見等について、実現に向けた取り組みを行っている。
4. 市町村との連携	(例示) ① 運営推進会議以外に定期的な情報交換等を行っている。 ② 市町村主催のイベント、又は、介護関係の講習会等に参画している。
6. 運営に関する利用者、家族等意見の反映	(例示) ① 家族会を定期的（年2回以上）に開催している。 ② 利用者若しくは家族の苦情、要望等を施設として受け止める仕組みがあり、その改善等に努めている。 ③ 家族向けのホーム便り等が定期的（年2回以上）に発行されている。

（注）要件の確認については、地域密着型サービス外部評価機関の外部評価員が事実確認を行う。

