## 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	外			<b>5</b>	
自己	部	惧 · 日	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.E	里念「	こ基づく運営			
1	(1)	〇理念の共有と実践 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	交流、入居共に地域密着型として取り組ん でいる。	職員会議(月1回)後の勉強会の中で、各職員と向き合い、理念について"実践出来ているかどうか"話し合っている。 幹部会で理念の見直しを行っている。	
2	(2)	〇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	定期的に行幸小学校の生徒さんの訪問、又 運動会等の見学に利用者の方が行ってい る。公民館等のイベントなど参加するように している。神社のお祭りへの参加。	散歩途中に野菜をもらったり、挨拶しながら 地域の方々と交流している。また、近くの小 学校の生徒さんが慰問に来てくれたり、地区 の方がボランティアとして活動しに来てくれた りしている。	
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	散歩の際地域の方への挨拶を通しての交 流		
4	(3)		定期的に運営推進会議を開き、GHの活動 内容の報告、GH・家族・地域との意見交換 を行い、今後のサービスに活かしている。	定期的に運営推進会議を開催しており、町内 会長や民生委員、市職員は必ず出席してい る。行政の方から得られる地域行事等の情 報は、職員間で共有している。	
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	行政からのアンケート依頼の協力、運営推 進会議での情報交換	長船地区の地域ケア会議や運営推進会議を通じて、行政の方から地域のイベントや勉強会等の情報を得ている。また、ケアサービス等の情報交換を交え、行政の方と連携を図っている。	
6	(5)	〇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	職員会議、ケア会議での勉強会にてケアの 取組みを行っている。	職員会議後、身体拘束について勉強会を 行っている。また、外部で受けた講習会等の 情報を必ず会議で発表し、職員間で共有・再 確認している。	
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注意を払い、防止に努めている	職員会議、勉強会にて行っている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	<b></b>
自己	部	, –	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		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	施設にパンフレットをやテキストを設置している。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	入居の際十分な説明を行っている。また、身体状況の変化によって退去の際は事前に 家族と話し合いの場を作り不安の軽減に努 めている。		
	•	○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	こまめにご家族と連絡、相談をして、ケアプ ランに反映している。	ご家族が面会した際、意見等を聞き出している。また、ご家族からの意見や要望は申し送りやケース会議を利用して、運営に反映させられるよう話し合っている。	
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	業務報告書を月に1回提出をして、意見や 提案を行っている。	申し送りの中で、リーダーが職員に意見や要望等を聞き入れ、マネージャーに報告している。また、夜勤帯を利用して、マネージャーが個々に話を聞く機会を設けている。	
12		条件の整備に努めている	職員の配置、業務内容の確認、職員との面 談など定期的に行い把握に努めている。		
13		〇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	職員会議の際に勉強会、研修会の案内の 表示や勤務調整を行い参加しやすい環境を 作ったり支援している。		
14		〇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	研修参加への支援を行っている。		

自	外	- F	自己評価	外部評価	<b></b>
自己	部	項 目	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 . <del>2</del> 15	安心と	★信頼に向けた関係づくりと支援 ○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	入居時に必ずアセスメントを行い、本人・家 族から事前に思いについて聞き、GH入居 後のサービスにつなげている。		
16		〇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	こまめに連絡をして状況説明をしている。		
17		〇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	体調・状態の変化に応じてこまめにケアプランの見直しを行っている。		
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	日常生活の中で必要とされていると感じても らえる様に努力している。		
19		〇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	ご家族と協力しながら外泊・一時帰宅等を 通して、本人の希望に近づける様に努力し ている。		
20		○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	お墓参りに行くなどして努力している。	兄弟や家族が迎えに来て日中実家へ戻ったり、馴染みの店に立ち寄ったりしている。また、受診の際、外食や散髪をして帰ってくるなど、個々のリズムを尊重しながら関係作りに努めている。	
21		〇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	入居者、職員のみの関係に偏ることのない ように、入居者同士の関係作りが行えるよう に努めている。		

自	外	項 目	自己評価	外部評価	<b>т</b>
自己	部		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		〇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	退去後、相談があれば対応するように考え ている。		
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン			
23	(9)	ている	GHの生活の中でなるべく本人の意向に添えるように努力している。	家族の協力を仰ぎつつ、散歩・外出・行事等を利用して、入居者本人の思い等を聞き出すように努めている。また、帰宅願望が強い方には、家族へ電話する等、本人の意思に沿った支援を行っている。	
24		〇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	入居前のアセスメントにより、情報収集を 行っている。		
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	笑顔ある生活、身体機能の維持などを常に 考えている。		
26	(10)	〇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ィアを反映し、現状に即 した介護計画を作成している	月に一度のケース会議にて話し合いを行っ ている。	家族の意見等も盛り込みつつ、入居者個々の情報を出し合い、比較・検討しながら、プランを作成している。また、モニタリングしながら現状分析し、プランを確認している。	
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	個人の変化に気づき、可能性があれば日々 の生活に活かしていけるように気をつけて いる。		
28		〇一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、その時々に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	退院時等、早期リハビリが必要な場合リハ ビリ経験がある職員に勤務調整したりと 個々に合った対応を心掛けている。		

自	外		自己評価	外部評価	<b>T</b>
自己	部	項 目	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		春らしを楽しむことができるよう文援している	努力している。		
30	, ,	〇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し、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	週に1度の往診、急変時にも対応してくれて いる。	週一回、提携医が往診に当たっており、内科 や病院のかかりつけ医は家族が対応してい る。緊急時の対応やかかりつけ医との連携も 上手く図られている。	
31		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	往診、受診を出来る限り職員が対応することで主治医、看護師と直接情報交換を行い、入居者が安定して生活が送れるように努めている。		
32		〇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。	その時々に行っている。		
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	GHの限界、身体状況の変化から今まで行えていたサービスが出来なくなるような場合は、事前に家族に相談し、今後のことについて話し合っている。	入居前、重度化や終末期に向けた事業所の 対応について家族に説明している。また、終 末期においては、家族・主治医と相談しなが ら、方針を確定している。基本的には、事業 所での看取りは行っていない。	職員間での看取りに対する方針の共 有をさらに深めて頂きたい。
34			勉強会は行っている。実践力は経験になる のでグループホームのみの勤務経験のス タッフは対応が難しい。		
35		○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回訓練をしている。消防署職員の指導も 受けている。	年二回、昼夜を想定しての避難訓練を実施している。また、消防署主催の救命講習等にも 参加している。	運営推進会議等を利用して、地域の 方にも参加してもらえるような訓練の 実施に期待します。

自己	外	項 目	自己評価	外部評価	ш
	部		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
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36		〇一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	努力している。	食事前・後のトイレへの声かけは、プライバシーに配慮しながら個別で行っている。常に、今までの生活歴やプライドを尊重した対応を心掛けている。	
37		〇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	努力している。		
38			勤務の都合で外出できない時もあるが努力 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	自分で身だしなみやおしゃれが出来ない方 は特に職員が注意し気をつけている。		
40		○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	する人の偏りはあるも、入居者と職員が共 に行えるよう今後も職員の意識を高めてい く。	積極的に調理へ参加している入居者もおり、 決して無理強いせず、個々の力量に合わせ た食事支援に努めている。また、職員も入居 者と一緒にテーブルを囲み、会話を楽しみな がら介助に努めている。	
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	低栄養、脱水に注意し、食事・水分が少ない 方は特に提供内容を工夫して対応してい る。		
42			夕食後は必ず行っている。日中は自分で出 来る人は行い、介助のいる人は希望者のみ 対応している。		

自	外	項 目	自己評価	外部評価	<b>I</b>
自己	部		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		〇排泄の自立支援 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	失敗の理由を追求し、環境・職員の対応で 改善できる場合はサービスを見直している。	ー人ひとりの排泄パターンを把握し、早めの 声かけやパット交換をまめに行うことで、排泄 の自立をサポートしている。また、夜間のみ ポータブルトイレを使用している。	
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	食事、水分、排泄時間、内服調整など工夫 し対応している。		
45		○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	全員が毎日入浴というのは難しい。希望時 は優先している。	2日に1回の入浴を基本としている。また、浴室内にエアコンを設置し、一年中通して快適にお風呂が楽しめるように工夫している。	
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、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	今までの生活状況、現在の身体・精神状況 など把握し対応している。		
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	主治医と相談し、対応している。		
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	努力している。		
49		〇日常的な外出支援 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	ご家族の協力もあり、実行できている。誕生 日外出の日を作りご家族・本人と話をして希 望の場所に行けるよう支援に努めている。		

自	外		自己評価	外部評価	<u> </u>
自己	部	項 目	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		〇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	ご家族と話し合いをして、財布に少し持って いる方もいる。また、買い物時に希望の物を 買えるように支援している。		
51		〇電話や手紙の支援 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、家族からの要望があれば対応してい る。		
52	(19)	〇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	清潔に保ち、利用者様が作られたものを 飾ったりして日々対応している。	本人希望の場所で過ごせるように、椅子や机の配置を工夫している。また、時季の景色等を収めた写真を掲示し、季節感を演出している。	
53		〇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	廊下側に席を作り、花壇の花を楽しめる場 所を作っている。		
54	(20)	〇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	以前使用していたものを居室に使用して過 ごしやすい居室を支援している。	入居者それぞれの居室には、タンスや仏壇、 鏡台等、馴染みの物が持ち込まれている。また、自作の塗り絵を室内に掲示したりして、 居心地良い空間を作り上げている。	
55		〇一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	トイレ・自室など必要に応じて張り紙で表示 している。		