1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

	(7) HO 7 (7)				
事業所番号	2991000015				
法人名	メディカル・ケア・サービス関西株式会社				
事業所名	愛の家グループ香芝 (虹)				
所在地	奈良県香芝市五位堂一丁目341番地1				
自己評価作成日 平成24年1月30日 評価結果市町村受理日 平成24年5月7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.kaigokouhyou.jp/kaigosip/infomationPublic.do?JCD=2991000015&SCD=320&PCD=29

【評価機関概要(評価機関記入)】

な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

	評価機関名	名 特定非営利活動法人 市民生活総合サポートセンター			
	所在地	〒530-0041 大阪市北区天神橋2丁目4番17号 千代田第1ビル			
	訪問調査日	平成24年2月29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)】

【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)】

※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 Ⅴ. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) 取り組みの成果 取り組みの成果 項目 項目 ↓該当するものに〇印 ↓該当するものに〇印 1. ほぼ全ての利用者の 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求め 1. ほぼ全ての家族と 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を ていることをよく聴いており、信頼関係ができてい 2. 利用者の2/3くらいの 2. 家族の2/3くらいと 掴んでいる 63 3. 利用者の1/3くらいの ○ 3. 家族の1/3くらいと (参考項目:23,24,25) 4. ほとんど掴んでいない (参考項目:9.10.19) 4. ほとんどできていない 1. ほぼ毎日のように 1. 毎日ある 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面が |通いの場やグループホームに馴染みの人や地域 2 数日に1回程度ある 2. 数日に1回程度 57 ある 64 の人々が訪ねて来ている 3. たまにある O 3. たまに (参考項目:18.38) (参考項目:2.20) 4. ほとんどない 4. ほとんどない 1. ほぼ全ての利用者が 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係 1. 大いに増えている 2. 利用者の2/3くらいが 者とのつながりが拡がったり深まり、事業所の理 ○ 2. 少しずつ増えている 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) 3. 利用者の1/3くらいが 解者や応援者が増えている 3. あまり増えていない 4. ほとんどいない (参考項目:4) 4. 全くいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての職員が 利用者は、職員が支援することで生き生きした表 2. 利用者の2/3くらいが 職員は、活き活きと働けている 2. 職員の2/3くらいが 59 情や姿がみられている (参考項目:11.12) 3. 利用者の1/3くらいが 〇 3. 職員の1/3くらいが (参考項目:36.37) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての利用者が |職員から見て、利用者はサービスにおおむね満 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている 2. 利用者の2/3くらいが 2. 利用者の2/3くらいが 67 足していると思う (参考項目:49) 3. 利用者の1/3くらいが 〇 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 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての家族等が 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく 職員から見て、利用者の家族等はサービスにお 2. 利用者の2/3くらいが 2. 家族等の2/3くらいが 61 過ごせている 68 おむね満足していると思う 3. 利用者の1/3くらいが ○ 3. 家族等の1/3くらいが (参考項目:30.31) 4. ほとんどいない 4. ほとんどできていない 1. ほぼ全ての利用者が 利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟

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

_			自己評価	外部評価	T
自	外部	項目			
己			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
1		○基づく運営○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	理念の骨子の説明を全職員に実施し、朝礼時に理念の唱和を行っております。		
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	自治会の加入・行事の時など町会様に参加 の声掛けをさせていただいております。		
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	AEDの設置やクリーンデイにはスタッフと自立されている方と共に少しずつ地域の方々との交流を図っています。		
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	運営推進会議の参加を行政や自治会にお 願いしています。		
5	(4)	〇市町村との連携 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	市の担当者と常に連絡をとり、報告連絡相 談をさせていただいております。		
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	危険防止のため玄関のみ施錠させて頂いて おります。		
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	また、虐待の起こらない現場作りに努めてい		

自	外	-= -	自己評価	外部評価	6
一包	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
8		〇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	管理者は社内研修等で学ぶ機会があります。一般スタッフへの周知徹底を行い支援に つなげていきます。		
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	御見学の際にはご不明な点やご不安な点を 御伺いしております。また、気がかりな点が あればいつでもお電話でご説明させて頂い ております。		
10	(6)	〇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			
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	ユニット会議や全体会議職員個々に発言を 求め個人的に話を聞いています。		
12		〇就業環境の整備 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	個人面談や努力している職員に感謝の言葉 を忘れずに声がけをさせて頂いております。		
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	会議、勉強会を行いスキルアップを心がけて おります。		
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	とっておりますがスタッフ間の交流には至っ		

自	外	-= D	自己評価	外部評価	ш
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.3	子心と	:信頼に向けた関係づくりと支援			
15		安心を確保するための関係づくりに努めている	直接的なかかわり、間接的なかかわりを持ち、ご利用者様の思いを理解出来る様努め ております。		
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	来所去れたときは日常てきなお話をさせて頂き不安や疑問を解決出来よう努めさせて頂いております。		
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	御家族様の要望には出来る限りの対応をさせて頂き、入居者様には安らぎのある生活を支援させて頂いております。		
18		〇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	生活支援者であるとの認識を持ち行動しております。		
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	御家族様と連絡を取り合い良い支援につな げられるようご相談をさせて頂いております。		
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	面会や行事参加の声がけを行い少しでも関係や交流を持って頂ける様支援させて頂いております。また、買い物やドライブ等で馴染みの場所へ出かけております。		
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	会話の少ない方もいらっしゃるのでスタッフ の声がけや座席の考慮等でかかわりを持っ て頂ける様努めさせて頂いております。		

自	外		自己評価	外部評価	T
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
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	ります。		
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント			
23	(9)	〇思いや意向の把握 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	利用者の希望や意向は職員とのかかわりの中から汲み取ったり、御家族様との面談の際にききとらせていただいております。職員の思いは連絡帳に記載され検討しアセスメントに繋げています。		
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	入居される際には必ず丁寧にアセスメントし サービスを利用して頂いております。		
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	心身の状況を知ることが生活のリズムに繋 がる為、情報収集に努めております。		
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	常に状態を御家族様に伝え担当者会議等を開きケアに繋げるよう心掛けています。		
27		〇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	ご利用者様の状態に合わせケアプラン以外 にも項目を増やし情報共有に努めています。		
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	柔軟な支援の提案を見つけるためにユニット 会議やナース等出来るだけ多くの意見を取 り入れています。		

自	外		自己評価	外部評価	西
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		〇地域資源との協働 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	近隣の幼稚園や保育園との交流を図ったり、クリスマスには近隣の教会から聖歌隊による参加をいただいております。		
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			
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			
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。	カンファレンスを開いて退院後の支援をサ		
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	介護職員では医療行為が行えない事は入居時に説明させていただいております。他施設への申し込みの提案もさせていただいております。		
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	吸引ノズルの使用方法の徹底を研修しております。救急持ち出しファイルの整備をしております。		
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回消防署の指導をうけて避難訓練を実施いたしております。その際消火器や非常通報装置を使って実施しております。運営推進会議でも説明や協力を依頼したり、近隣民家への協力を依頼しております。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	I
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
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援 ○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	介助の際は細心の注意を払いプライバシー の確保に努めています。		
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	利用者の個性を重視し自己決定出来る様支援させて頂いております。		
38		〇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	スタッフは業務にながされる事無く利用者様 を優先し行動するよう話し合っております。		
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	衣類の選択や化粧品の自己決定を重視し支 援させて頂いております。		
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、利用者と職員が一緒に準備 や食事、片付けをしている	当法人の管理栄養士の立てたメニューにより調理専門の職員が調理しています。下ごしらえや後片付けは利用者様と一緒に行っております。おやつに利用者と共にたこ焼きを作ったりします。		
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	利用者の状態に合わせ、キザミ食やトロミ等をつけ提供させて頂いております。1日1500カロリーで塩分等も調整させて頂いております。		
42		〇口腔内の清潔保持 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	食後の口腔ケアの実施。個人別の程度に応じてスポンジや歯磨きブラシ等使用させて頂いております。		

自	外		自己評価	外部評価	5
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
43	(16)	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	排泄チェック表にて個々の排泄パターンを把握し日中は紙パンツから布パンツに変更しております。声掛けと誘導でトイレでの排泄を支援させて頂いております。夜間は眠りを妨げないようオムツや尿取りパットを利用させて頂いております。		
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	食物繊維を多く含む食事や、きなこ牛乳。 ヨーグルト等排便に有効と考えられる食物を 積極的にとりいれております。		
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	ご利用者様の意志確認をしご入浴いただい ております。意思確認の困難なかたについ ては定期的にご入浴いただいております。		
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	体調にあわせ日中休息をとって頂いておりま す。		
47		〇服薬支援 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	服薬に関しましては」変化のあるたびに申し 送りと、お薬情報を確認しております。		
48		〇役割、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	ご利用者様の希望や生活暦を考慮し趣味の 作物作りや編み物等楽しんでいただいてお ります。		
49	(18)	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	には参加出来るよう町会様と連携を図ってお		

自	外	75 D	自己評価	外部評価	ш
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カに応じて、お金を所 持したり使えるように支援している	お金は事務所管理となっております。ご利用 者様ご本人の買い物にはご自身で支払いを して頂いております。		
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	ご希望時には電話も自由に御使い頂ける様 支援させて頂いております。郵便物について も取次ぎをさせて頂いております。		
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	リビングの壁には季節感のある貼り絵や、個 人作品等を展示しております。		
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	共有空間では孤独感を感じる事のないよう 入居者様同士の会話やスタッフも仲間に入 り雰囲気を楽しんでいただいております。		
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	居室では入居前にご自宅で使用されていた 家具等をおいて頂き安心できる空間を心掛 けております。		
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	自立した生活を送って頂けるよう出来る事や 分かること等を増やせるように支援させてい ただいております。		