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	2674000316			
法人名	有限会社 アールエムシー			
事業所名	洛和グループホーム千代原口(2F)			
所在地	京都市西京区御陵谷町29-2			
自己評価作成日	平成24年9月30日	評価結果市町村受理日	平成25年1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://www.kaigokensaku.jp/26/index.php?action.kouhyou.detail_2010_022_kani=true&JigyosyoCd=2674000316-008PrefCd=268VersionCd=021

【評価機関概要(評価機関記入)】

62 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 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11月8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)】

定期的にボランティアの方が来ていただき、ちぎり絵を一緒にしたり、地域の小学校の運動会、夏祭り、 地蔵盆等に利用者様と参加し、地域との関わりを大切にしている。

【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)】

※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 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 めていることをよく聴いており、信頼関係ができ 2. 利用者の2/3くらいの 2. 家族の2/3くらいと 56 を掴んでいる ている 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) (参考項目:9.10.19) 4. ほとんど掴んでいない 4. ほとんどできていない 1. 毎日ある 1. ほぼ毎日のように 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 2. 数日に1回程度ある 2. 数日に1回程度 64 域の人々が訪ねて来ている 57 ある 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 者とのつながりが拡がったり深まり、事業所の理 2. 利用者の2/3くらいが 〇 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 (参考項日:38) 解者や応援者が増えている 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 (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. 職員の2/3くらいが 2. 利用者の2/3くらいが 職員は、活き活きと働けている 66 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 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 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 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 68 おむね満足していると思う 61 く過ごせている 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

1/9

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 外 自己評価					# T
	部	項 目	日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日		
		- ++ - + / VET 344	夫 歧认况	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
		■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	各ユニットごとに理念を掲示しており、日頃 から意識をするようにしている。		
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	地域の小学校の運動会や、地蔵盆等イベントに参加し、地域とのつながりを大事にしている		
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	毎年、認知症サポーター講座を地域の方対象に行なっている。今年は12月に予定している。		
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	民生委員、地域包括支援センター、利用者 家族の方、消防、警察の方等を招き、報 告、意見の交換等、行なっている。		
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	上記の通り、2ヶ月に1回運営推進会議を 開き、その際、意見の交換、報告等を行 なっている。		
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	不審者が出現した事もあり、玄関は施錠し ているが、時間を決めなるべく開けるように している。		
7		〇虐待の防止の徹底 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	内部、外部の研修等に参加し学ぶ機会を 持っている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	ш
自己	部	7 -	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			
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	できるだけ面会時に実際にお会いし、書類 と照らし合わせ、できるだけ分かり易く説明 できるように努めている。		
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	運営推進会議での意見交換、家族様への アンケート実施等行なっている。また、玄関 先に意見箱を設置し、いつでも意見を表せ る機会を設けている。		
11	(7)	〇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	職員に対するアンケートを行なっている。		
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	定期的に人事考課等行なっている。		
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	内部、外部研修参加の参加に取り組んでい 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	他ホームへ研修、見学等の機会があり、交 流を図っている。		

自己	外	項目	自己評価	外部評価	ш Т
	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
Ⅱ.5		:信頼に向けた関係づくりと支援			
15		〇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	入所前に本人様に聞き取りを行い、入所後 も本人様のご要望、思いに寄り添えるよう 努めている。		
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	家族様も同じく入所前に聞き取りを行い、入 所後もご要望、思いに寄り添えるよう努めて 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	その都度、色々な選択肢を提供、説明等行なっている。		
18			職員は、利用者様の家にお邪魔しているという感覚を忘れず、常に尊厳の気持ちを持ち接している。		
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	家族様には、必要時、協力を仰ぎ、利用者 様を共に支えていく関係を築くよう努めてい 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	昔から馴染みである人達や、場所に定期的 に行って喜んでいただいている。		
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	ー緒にちぎり絵を作ったり、協力してお手伝 い等をしていただいている。		

自	外	-= -	自己評価	外部評価	西
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
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	お電話等でご相談があった時は、分かる範 囲で相談を受けている。		
${ m I\hspace{1em}I}$.		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	F		
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	入居時に利用者様や家族様から情報収集 し、ニーズを把握しアセスメントしている。		
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	入居時に利用者様や家族様から生活暦や 生活環境等の情報収集し、今までの生活を 少しでも尊重できるよう支援している。		
25		〇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 カ等の現状の把握に努めている	定期的にカンファレンスを行い、利用者様 の状態に変化があればその都度話し合う。		
26		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	上記の通りカンファレンスを定期的に行い、 利用者様の状態について話し合っている。 また、家族様にはその都度ご要望をお聞き している。		
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	日々の介護記録にはもちろん、何か特記事 項があれば申し送りノートに記載したり、ロ 頭で伝達するようにしている。		
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	病院を母体とし、訪問看護、居宅介護支援 事業所等と連携し、事業所の多機能を活か した支援をしている。		

自	外	-= B	自己評価	外部評価	
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		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	ホームでの行事の際、ボランティアの方を お呼びし、お茶会を開いていただいたり、利 用者様によるピアノ演奏会を企画し、いい 関係性が築けるように努めている。		
30	(11)	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	本人様、家族様のご希望に沿った医療を受けられるように支援している。		
31			利用者様に何か特変があれば、すぐに訪問看護師、往診医の方に連絡、相談をし、 指示を仰いでいる。		
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	病院の相談員、病院のNs、Drに密に連絡を取り合い、今後について話し合っている。		
33		○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	Ns、Drとの連携をとり、家族様には十分説明をしていく。		
34		〇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	定期的に救急救命講習を受けている。		
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	定期的に消防署をお呼びしての消防訓練を 行なっており、万一に備えている。		

自己	外	편 B	自己評価	外部評価	ш
	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
		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	利用者様の尊厳を傷つけないような言葉か けをするように心がけている。		
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	毎日の衣服の選択、食事の選択等、できる だけ自己決定をしていただけるように働き かけている。		
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	決して職員のペースではなく、ゆっくりでも 利用者様のペースを大事にしている。		
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	できるだけ利用者様に毎日の衣服の選択、 髪型等、みだしなみをしていただいている。		
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、利用者と職員が一緒に準 備や食事、片付けをしている	利用者様と一緒にメニューを考えながら、料 理を手伝っていただいている。		
41		〇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	水分量が足りておらず、必要な方には、水 分摂取チェック表を活用し把握している。		
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	毎食後、声かけにて口腔ケアを促している。また、必要な方には、定期的に訪問歯 科の方に治療にきていただいている。		

自	外	項 目	自己評価	外部評価	西
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
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	定期的なトイレ誘導を行なっている。		
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	できるだけ日頃から乳製品を提供し、自然 排便できるように働きかけている。		
45		〇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	できるだけ利用者様の希望に沿ったタイミングで入っていただけるよう心がけている。		
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	できるだけ、今までの生活習慣通りに休息 していただき、居室も気持ちよく過ごしてい ただけるような環境作りを心がけている。		
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	お薬チェック表というものを作成しており、 誰でも閲覧できるようにしている。		
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	利用者様ごとに役割を作り、体調不良等ではない限り、できるだけ取り組んでいただ く。		
49		○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			

自	外		自己評価	外部評価	ш
三	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	一部の利用者様は小銭程度は所持しておられる。持っておられない利用者様でも外 出時、希望があれば、購入できるように支援している。		
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	希望があれば、お電話やお手紙をしていた だいている。		
52		○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	できるだけ今までの生活習慣に違和感が無いような居室環境を考えている。		
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	静かな場所がお好きな利用者様や、独りになられるのがお好きな利用者様もおられるので、タイミング等を見て心地よく過ごしていただくように工夫している。		
54		○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	入居前に本人様、ご家族様に聞き取りを し、できるだけ馴染みのものを使っていただ けるように働きかえている。		
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	利用者様ができる事を職員がやってしまわず、できるだけ自立でしていただけるよう支援する。		