

## 評価結果概要表

### 【事業所概要(事業所記入)】

|         |                  |
|---------|------------------|
| 事業所番号   | 3870104555       |
| 法人名     | (有)ユニット・ワン       |
| 事業所名    | グループホーム ユニットまつやま |
| 所在地     | 松山市井門町790-1      |
| 自己評価作成日 | 平成 28 年 9 月30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 |  |
|----------|--|

### 【評価機関概要(評価機関記入)】

|       |                   |
|-------|-------------------|
| 評価機関名 | 社会福祉法人 愛媛県社会福祉協議会 |
| 所在地   | 松山市持田町三丁目8番15号    |
| 訪問調査日 | 平成 28 年 10 月 14 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)】

|                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------|
| 四季の移りかわりを身近に接しながら穏やかな生活が送れる様支援している<br>入居者さんの小さな声にも耳を傾け希望に沿う様支援している |
|--------------------------------------------------------------------|

### 【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)】

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所は静かで落ち着いた環境の中にあり、利用者は広い中庭をゆっくり散歩するなど、のんびり生活している。管理者と職員は常に利用者の会話、表情や生活の場面を見逃さず把握するよう努めており、利用者の思いが叶えられるよう支援している。重度な状態になっても本人本位のケアに努め、利用者らしさを尊重するよう心がけている。利用者がいきいきとした生活ができるよう役割や出番等もつくり、張り合いのある楽しい日々が送れるようにしている。理念の“目配り、気配り、思いやりのある介護を提供します”に沿い、利用者が笑顔のある穏やかな日々が送れるよう生活を支えている。運営推進会議は避難訓練と抱き合わせて実施するなど、充実した内容となっている。地域との連携が少し手薄なような気がするので、今後は地域とのつながりをより一層深められるよう取り組んで欲しい。 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 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<br>↓該当するものに○印 |                | 項 目 |                                                                       | 取 り 組 み の 成 果<br>↓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<br>(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<br>(参考項目:9,10,19)     | ○                           | 1. ほぼ全ての家族と    |
|     |                                                      |                             | 2. 利用者の2/3くらいが |     |                                                                       |                             | 2. 家族の2/3くらいと  |
|     |                                                      |                             | 3. 利用者の1/3くらいが |     |                                                                       |                             | 3. 家族の1/3くらいと  |
|     |                                                      |                             | 4. ほとんどいない     |     |                                                                       |                             | 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<br>(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<br>(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<br>(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の拡がりや深まりがあり、事業所の理解者や応援者が増えている<br>(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<br>(参考項目:36,37)    | ○                           | 1. ほぼ全ての利用者が   | 66  | 職員は、生き活きと働けている<br>(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<br>(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<br>(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、その時々々の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<br>(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     |     |                                                                       |                             |                |

## 自己評価及び外部評価結果表

### サービス評価自己評価項目 (評価項目の構成)

I.理念に基づく運営

II.安心と信頼に向けた関係づくりと支援

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

IV.その人らしい暮らしを続けるための日々の支援

#### 【記入方法】

● 指定認知症対応型共同生活介護の場合は、共同生活住居(ユニット)ごとに、管理者が介護職員と協議のうえ記入してください。

● 全ての各自己評価項目について、「実施状況」を記入してください。

(注) 自己評価について、誤字脱字等の記載誤り以外、外部評価機関が記載内容等を修正することはありません。

※用語について

● 家族等＝家族、家族に代わる本人をよく知る人、成年後見人などを含みます。  
(他に「家族」に限定する項目がある)

● 運営者＝事業所の具体的な経営・運営に関わる決定権を持つ、管理者より上位の役職者(経営者と同義)。

● 職員＝「職員」には、管理者および非常勤職員を含みます。

● チーム＝一人の人を関係者が連携し、共通認識で取り組むという意味です。  
関係者とは管理者・職員はもとより、家族、かかりつけ医、包括支援センターなど、事業所以外で本人を支えている関係者を含みます。

ホップ 職員みんなで自己評価!  
ステップ 外部評価でブラッシュアップ!!  
ジャンプ 評価の公表で取り組み内容をPR!!!

ーサービス向上への3ステップー

事業所名 グループホーム ユニットまつやま

(ユニット名) A棟

記入者(管理者)

氏 名 日野 洋子

評価完了日 平成 28 年 9 月 30 日

(別表第1)

## 自己評価及び外部評価表

| 自己<br>評価          | 外部<br>評価 | 項 目                                                                          | 実践状況                                                                                                                                                                                                 | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ)                                                                                                            |
|-------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>I.理念に基づく運営</b> |          |                                                                              |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                          |
| 1                 | 1        | ○理念の共有と実践<br>地域密着型サービスの意義を踏まえた事業<br>所理念をつくり、管理者と職員は、その理<br>念を共有して実践につなげている   | (自己評価)<br>隣・近所とのお付き合いを大切にしますと理念のもと実施に努め<br>ている                                                                                                                                                       |                                                                                                                                          |
|                   |          |                                                                              | (外部評価)<br>①私たちは、地域の人たちとのお付き合いを大切にします。②目<br>配り、気配り、思いやりのある介護を提供します。③安心・安全<br>を守るため優先順位・臨機応変の対応と誠実な態度で望みます。<br>以上三つの理念を全職員で共有し、日々の業務の中で生かしてい<br>る。法人としては「悔いの残らないお世話をさせていただきます」の<br>理念を掲げ法人事業所内で徹底している。 |                                                                                                                                          |
| 2                 | 2        | ○事業所と地域とのつきあい<br>利用者が地域とつながりながら暮らし続け<br>られるよう、事業所自体が地域の一員とし<br>て日常的に交流している   | (自己評価)<br>回覧板、秋祭り、ちょうちん行列、いのこ等の地域の行事に参加<br>している。                                                                                                                                                     |                                                                                                                                          |
|                   |          |                                                                              | (外部評価)<br>事業所は町内会に加入しており回覧板もまわってくるため、地域<br>の活動や行事等を把握しているが、参加には至っていないので、<br>今後は活用したいと考えている。秋祭りでは事業所を休憩場所と<br>して大人みこしが入り、利用者と一緒に写真を撮っている。また<br>散歩途中に農作業をしている近隣の住民と挨拶を交わし立ち話を<br>するなど交流もある。            | 「地域の人たちとのおつきあいを大切にします」の理<br>念に沿い事業所のことをよく知ってもらえるよう、宣<br>伝を兼ねて近くの高校の運動会、文化祭の見学や職場<br>体験の実施など積極的にかかわるような機会を積み重<br>ね、地域の一員として交流できることを期待したい。 |
| 3                 |          | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>事業所は、実践を通じて積み上げている認<br>知症の人の理解や支援の方法を、地域の<br>人々に向けて活かしている | (自己評価)<br>運営推進会議時に民生委員さんと意見の交換をしている                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                          |

| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                         | 実践状況                                                                                                                                                                                         | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|----------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 4        | 3        | ○運営推進会議を活かした取組み<br>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      | (自己評価)<br>外に出る事を目標にあげ、ドライブ場所などの情報をもらい実践につなげている                                                                                                                                               |                               |
|          |          |                                                                                             | (外部評価)<br>運営推進会議において、水害等災害時の避難訓練の実施や薬剤師による講演など様々な行事を展開しており、出席しやすい日程や時間帯等を考慮し職員も交代で出席している。運営推進会議の参加者を通して地域とのつながりを深めていくことが、利用者にとって必要なことと捉えており、職員全員が共有している。                                     |                               |
| 5        | 4        | ○市町村との連携<br>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                | (自己評価)<br>わからない事は確認のTELを入れている<br>推進会議時の内容を市（介護保険課）へ報告している                                                                                                                                    |                               |
|          |          |                                                                                             | (外部評価)<br>事業所から地域包括支援センターへは、ベッドの空き状況等を報告している。市生活福祉課からは年数回の訪問があり、利用者の生活状態を把握している。市担当課である介護保険課とのかかわりがあまりないので、今後は研修会等を企画するなどかかわりたいと考えている。                                                       |                               |
| 6        | 5        | ○身体拘束をしないケアの実践<br>代表者及び全ての職員が「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 | (自己評価)<br>個別の研修を実施し再確認をした<br>どうしても必要な場合は本人や家族に説明し同意を得てから行うようにしている                                                                                                                            |                               |
|          |          |                                                                                             | (外部評価)<br>朝起床し日光を浴び少し昼寝をし、昼間はレクリエーションをするなど規則正しい生活習慣を続けることにより、安定剤などを使わなくても深い眠りにつくことができる。職員同士の言葉遣いなど身体拘束をしないケアについては個別研修をしており、業務における重要性を管理者は感じている。利用者が外出したい時は、職員が必ず付き添い安全が確保されているため、安心することができる。 |                               |

| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                         | 実践状況                                                                                                                                                                                                                                                                              | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|----------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 7        |          | ○虐待の防止の徹底<br>管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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       | (自己評価)<br>個別の研修を実施し再確認をした                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |
| 8        |          | ○権利擁護に関する制度の理解と活用<br>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 | (自己評価)<br>している                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               |
| 9        |          | ○契約に関する説明と納得<br>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                      | (自己評価)<br>説明を十分にして理解した上でサインを頂いている                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |
| 10       | 6        | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員並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                   | <div>(自己評価)<br/>意見箱の設置、情報を玄関ホールに公開している<br/>家族からの要望や意見があった場合は情報を共有し（ノートやミーティング時）反映できる様努めている</div> <div>(外部評価)<br/>家族からの意見は、管理者をはじめ職員の勉強になっており、意見は宝と思い素直に受け入れ早急に対応している。職員の異動等は、家族全員にも連絡する方針で、遠方の家族には手紙やショートメールでコミュニケーションを図ったり、面会時には声かけをし気軽に相談できるような環境を作っており、家族も忌憚なく要望等が言えている。</div> |                               |

| 自己<br>評価                   | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                            | 実践状況                                                                                                                                                                                                   | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|----------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 11                         | 7        | ○運営に関する職員意見の反映<br>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                                      | <div>(自己評価)</div> 月1回スタッフミーティングを行い意見を聞いている<br>毎朝申し送り時に困っている事など意見を聞くようにしている <div>(外部評価)</div> 月1回のスタッフミーティングや毎朝の申し送り時に、職員の意見や悩み事などを聞くようにしており、職員は何でも話しやすい、働く意欲の向上等に繋がっていると感じており、常に職員のことを考えた働きやすい職場環境である。 |                               |
| 12                         |          | ○就業環境の整備<br>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      | <div>(自己評価)</div> 努めている                                                                                                                                                                                |                               |
| 13                         |          | ○職員を育てる取組み<br>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          | <div>(自己評価)</div> 研修の参加を勧めている                                                                                                                                                                          |                               |
| 14                         |          | ○同業者との交流を通じた向上<br>代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会をつくり、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組みをしている | <div>(自己評価)</div> 勉強会等の実施を企画し交流の場を提供している                                                                                                                                                               |                               |
| <b>Ⅱ.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<br>サービスの利用を開始する段階で、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        | <div>(自己評価)</div> 努めている                                                                                                                                                                                |                               |

| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                          | 実践状況                                                                                                                                                                                                                  | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|----------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 16       |          | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>サービスの利用を開始する段階で、家族等<br>が困っていること、不安なこと、要望等に<br>耳を傾けながら、関係づくりに努めている         | (自己評価)<br>努めている                                                                                                                                                                                                       |                               |
| 17       |          | ○初期対応の見極めと支援<br>サービスの利用を開始する段階で、本人と<br>家族等が「その時」まず必要としている支<br>援を見極め、他のサービス利用も含めた対<br>応に努めている | (自己評価)<br>話しを十分に聞きサービスを提供できる様努めている                                                                                                                                                                                    |                               |
| 18       |          | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br>職員は、本人を介護される一方の立場にお<br>かず、暮らしを共にする者同士の関係を築<br>いている                        | (自己評価)<br>共同生活をしているとの関係を築けるよう心掛けている                                                                                                                                                                                   |                               |
| 19       |          | ○本人を共に支えあう家族との関係<br>職員は、家族を支援される一方の立場にお<br>かず、本人と家族の絆を大切にしながら、<br>共に本人を支えていく関係を築いている         | (自己評価)<br>意見交換をし何でも話し合える関係を目指している<br>利用者の状況など様子を手紙などで伝えるようにしている                                                                                                                                                       |                               |
| 20       | 8        | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br>本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人<br>や場所との関係が途切れないよう、支援に<br>努めている                     | (自己評価)<br>ドライブ時になじみの場所を尋ねる等努めている<br><br>(外部評価)<br>利用者一人ひとりの生活歴や環境、こだわり、好みなど今までの<br>サービス提供過程における情報を収集し、墓参りに行くなど馴染<br>みの関係が継続できるよう支援している。入居年数が長い利用者<br>は、馴染みの人や場面について職員の方が家族よりもよくわかる<br>場合もあり、培ってきた人間関係を断ち切らない工夫が求められる。 |                               |

| 自己<br>評価                           | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                 | 実践状況                                                                                                                                                                                                                                                               | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 21                                 |          | ○利用者同士の関係の支援<br>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                | (自己評価)<br>食事の席やソファの配置など気を配っている                                                                                                                                                                                                                                     |                               |
| 22                                 |          | ○関係を断ち切らない取組み<br>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 | (自己評価)<br>退去時などそれまでの情報を伝えたり、サマリーで情報を提供している<br>退去後は特に対応は行っていない                                                                                                                                                                                                      |                               |
| <b>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</b> |          |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                               |
| 23                                 | 9        | ○思いや意向の把握<br>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                        | (自己評価)<br>なるべく希望に沿う様に心掛けているが難しい場合もある<br><br>(外部評価)<br>日頃の会話や表情、生活の場面から利用者一人ひとりの思いを把握している。利用者には食前と食後にテーブルを拭いてもらったり、洗濯物を畳んでもらったり、ゴミだしの手伝いや食材の運搬など出番を作り役割を担ってもらっている。「シーツ交換を一緒にしますか」「自分でしますか」など自己決定する機会も作っている。また重度化の利用者には、通りがかりに常に入口を開けて声かけしたり、大好きだった曲などを聞いてもらったりしている。 |                               |
| 24                                 |          | ○これまでの暮らしの把握<br>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                    | (自己評価)<br>している<br>家族面会時に情報収集に努めている                                                                                                                                                                                                                                 |                               |
| 25                                 |          | ○暮らしの現状の把握<br>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                                  | (自己評価)<br>個々のペースで生活をしてもらっている<br>個人記録を記入して把握に努めている                                                                                                                                                                                                                  |                               |

| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                                     | 実践状況                                                                                                                                                                                                                               | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|----------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 26       | 10       | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<br>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 | (自己評価)<br>1ヶ月に1回モニタリング実施<br>家族とは面会時に意見を聞くようにしている<br>職員間でも意見を出し合いながら計画の立案、作成、変更に努めている                                                                                                                                               |                               |
|          |          |                                                                                                         | (外部評価)<br>介護計画作成にあたり、家族から面会時と電話や書面で意見や要望を汲み取るようにしている。利用者毎に担当者が配属され、利用者本位のケアに努めており、担当者が休みの時でも支障のないよう申し送りを行っている。介護記録には、状態がよくわかるよう利用者の言葉、行動やしぐさなど、暮らしの様子を残している。介護計画の見直しは、状態に変化のない場合は6か月毎に、変化のある場合はその都度見直しをしている。介護計画は家族に説明し確認印をもらっている。 |                               |
| 27       |          | ○個別の記録と実践への反映<br>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                         | (自己評価)<br>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<br>本人や家族の状況、その時々にも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              | (自己評価)<br>一人暮らしの家族に対してもできるだけの援助を実施するなど取り組んでいる<br>建物に対するニーズや要望は経営者へ報告している                                                                                                                                                           |                               |
| 29       |          | ○地域資源との協働<br>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                          | (自己評価)<br>近隣の催し物に参加している<br>散歩やドライブを実施<br>四季折々の行事、田植え、稲刈りなど身近に見る事ができる様支援している                                                                                                                                                        |                               |

| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                                                                    | 実践状況                                                                                                                                                                                            | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|----------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 30       | 11       | ○かかりつけ医の受診支援<br>受診は、本人及び家族等の希望を大切に<br>し、納得が得られたかかりつけ医と事業所<br>の関係を築きながら、適切な医療を受けら<br>れるように支援している                                        | (自己評価)<br>なるべく往診を主体とした対応を取っている<br>家族が受診へ連れていってもらえる場合はお願いしている。<br>なにかあればすぐ連絡をし対応してもらえる様にかかりつけ医と<br>の連絡も取っている                                                                                     |                               |
|          |          |                                                                                                                                        | (外部評価)<br>受診時は家族に付き添いを依頼しており、結果について共有する<br>ようにしている。協力医院とは24時間医療連携が可能で、利用<br>者と家族は安心している。また眼科、皮膚科、歯科など個別受診<br>も対応できるほか、歯科は往診も可能である。インフルエンザの<br>予防接種は利用者と職員全員が受け、日頃手洗いやうがいを励行<br>しており感染症対策も行っている。 |                               |
| 31       |          | ○看護職との協働<br>介護職員は、日常の関わりの中でとらえた<br>情報や気づきを、職場内の看護職員や訪問<br>看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が<br>適切な受診や看護を受けられるように支援<br>している                           | (自己評価)<br>している                                                                                                                                                                                  |                               |
| 32       |          | ○入退院時の医療機関との協働<br>利用者が入院した際、安心して治療でき<br>るように、また、できるだけ早期に退院で<br>きるように、病院関係者との情報交換や相談<br>に努めている。または、そうした場合に備<br>えて病院関係者との関係づくりを行っている。    | (自己評価)<br>している                                                                                                                                                                                  |                               |
| 33       | 12       | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支<br>援<br>重度化した場合や終末期のあり方につい<br>て、早い段階から本人・家族等と話し合<br>いを行い、事業所でできることを十分に説明<br>しながら方針を共有し、地域の関係者と共<br>にチームで支援に取り組んでいる | (自己評価)<br>取り組んでいる<br>必要に応じ主治医との話し合いの場をもっている                                                                                                                                                     |                               |
|          |          |                                                                                                                                        | (外部評価)<br>今までに看取りの経験があり、職員に看護師がいるので、家族や<br>職員は安心して看取りをすることができた。また家族等と話し<br>合った結果、今後看取りを希望している利用者もおり家族も願<br>いしたいと考えている。事業所は医療行為ができないことを前提<br>に、それでもできること、できないことを利用者と家族に伝え同<br>意を得ている。            |                               |

| 自己<br>評価                  | 外部<br>評価 | 項 目                                                                    | 実践状況                                                                                                                                                                                                                                           | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|---------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 34                        |          | ○急変や事故発生時の備え<br>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 | (自己評価)<br>応急手当てに関しては看護師に対応してもらっている<br>定期的に訓練は行っていない                                                                                                                                                                                            |                               |
| 35                        | 13       | ○災害対策<br>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 | (自己評価)<br>マニュアルを作り、話し合いも常に持っている<br>年2回防災訓練を行っている<br><br>(外部評価)<br>日中と夜間を想定し、消防署立ち会いのもと水消火器を使うなど訓練の内容は充実している。大雨洪水等水害の場合には、早めに同法人の事業所に避難できるよう連携が取れている。水や米などの食糧、乾電池、カセットコンロ、携帯用トイレや防寒用品も備えており備品は万全である。エアコンの熱源以外はすべて電気、電源については、安全管理のため職員が常に確認している。 |                               |
| 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<br>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         | (自己評価)<br>優しく分かり易い言葉に声をつけながら対応している<br><br>(外部評価)<br>ゆっくりははっきりとよく聞こえるよう口を大きく開けて話したり、利用者に視線を合わせ寄り添うように努めており、利用者を尊重した対応ができています。食事の食べこぼしによる着衣の汚れなどは、プライドを傷つけないようさりげなく片付けており、重度化しても自分らしさが保てるよう支援している。                                               |                               |
| 37                        |          | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>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           | (自己評価)<br>可能なこと（食事など）柔軟に対応している                                                                                                                                                                                                                 |                               |

| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                               | 実践状況                                                                                                                                                                                                                                   | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|----------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 38       |          | ○日々のその人らしい暮らし<br>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 | (自己評価)<br>出来る限り出来る様支援している                                                                                                                                                                                                              |                               |
| 39       |          | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>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                                   | (自己評価)<br>している                                                                                                                                                                                                                         |                               |
| 40       | 15       | ○食事を楽しむことのできる支援<br>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      | (自己評価)<br>テーブル拭きや台拭きをしてもらっている<br>共に食事は食事介助がある為、実施していない<br><br>(外部評価)<br>毎月15日を誕生会として取り入れた特別メニューにしている。<br>専門業者の栄養士が栄養計算したバランスの良いメニューになっている。また利用者には調理の手伝いや下膳など、できることを手伝ってもらっている。利用者と職員が庭の畑で収穫したさつまいも、ピーマンやナスなどが食卓にあがることもあり、みんなで喜んで食べている。 |                               |
| 41       |          | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>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           | (自己評価)<br>している                                                                                                                                                                                                                         |                               |
| 42       |          | ○口腔内の清潔保持<br>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                    | (自己評価)<br>している                                                                                                                                                                                                                         |                               |

| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                     | 実践状況                                                                                                                                                                                                                                 | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|----------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 43       | 16       | ○排泄の自立支援<br>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          | (自己評価)<br>個々に合わせて実施している                                                                                                                                                                                                              |                               |
|          |          |                                                                                         | (外部評価)<br>紙パンツから布パンツになったことに自信を持ち、積極的にトイレでの排泄ができるようになった利用者もいる。夜間は、安心して眠れるようパットを使用する利用者もいるが、排泄チェックにより利用者一人ひとりの排泄パターンを把握し、トイレでの排泄を促し自立に向けた支援に取り組んでいる。                                                                                   |                               |
| 44       |          | ○便秘の予防と対応<br>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                          | (自己評価)<br>取り組んでいる                                                                                                                                                                                                                    |                               |
|          |          |                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                      |                               |
| 45       | 17       | ○入浴を楽しむことができる支援<br>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、個々に応じた入浴の支援をしている | (自己評価)<br>時間は決めているが入浴は個々のペースで入れる様支援している                                                                                                                                                                                              |                               |
|          |          |                                                                                         | (外部評価)<br>入浴温度は気温に合わせて設定し、利用者の希望に沿った入浴支援をしている。重度化の利用者は安全確保のため椅子に座り、シャワー浴による対応をしている。入浴を拒む利用者には「背中にお薬を塗りましょう」とか「足だけ洗いましょう」とか言い方を変え、無理強いしない方法で入浴を楽しんでもらっている。同性介助を希望する利用者には職員との相性等も考慮のうえ支援しているほか、入浴前には必ずバイタルチェックを行っており、安心して入浴できるよう努めている。 |                               |
| 46       |          | ○安眠や休息の支援<br>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                           | (自己評価)<br>している                                                                                                                                                                                                                       |                               |
|          |          |                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                      |                               |

| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                                          | 実践状況                                                                                                                                                                                                        | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|----------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 47       |          | ○服薬支援<br>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                                           | (自己評価)<br>している                                                                                                                                                                                              |                               |
| 48       |          | ○役割、楽しみごとの支援<br>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                              | (自己評価)<br>している                                                                                                                                                                                              |                               |
| 49       | 18       | ○日常的な外出支援<br>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。また、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 | (自己評価)<br>ドライブの日を作っている<br>近所への散歩は天気さえよければ実施している<br><br>(外部評価)<br>月曜日をドライブの日と定め、天気の良い日には利用者3人に対し職員1人でドライブするなどの外出支援をしている。重度化の利用者は車椅子で玄関先まで移動し、戸外の空気にふれたり、ショッピングセンターまで牛乳などの買い物に行くこともあり、機会ある毎に利用者が外出できるよう努めている。 |                               |
| 50       |          | ○お金の所持や使うことの支援<br>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                              | (自己評価)<br>個々の管理能力に合わせている<br>家族の希望にも沿っている                                                                                                                                                                    |                               |
| 51       |          | ○電話や手紙の支援<br>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                                                       | (自己評価)<br>している                                                                                                                                                                                              |                               |

| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                                                              | 実践状況                                                                                                                                                                                                 | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|----------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 52       | 19       | ○居心地のよい共用空間づくり<br>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 | (自己評価)<br>している<br>季節に合わせたレイアウトを共に作っている                                                                                                                                                               |                               |
|          |          |                                                                                                                                  | (外部評価)<br>玄関からは田園風景が一望でき、美しい夕日も眺めることができる。事業所はコの字に建てられているため、中庭から明るい光が入り心地よく、居間の畳スペースはフラダンスや大正琴の舞台となっている。壁面には季節感満載の飾りや行事カレンダーなどが飾られ、季節の移りかわりがわかるようになっている。また広い面会室があり、家族や友人等が利用者と気軽に楽しい一時を過ごせるよう配慮されている。 |                               |
| 53       |          | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>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                                                      | (自己評価)<br>玄関ホール、居間に作っている<br>それぞれが自由に過ごしている                                                                                                                                                           |                               |
| 54       | 20       | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>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                                          | (自己評価)<br>している<br>プライバシーを保っている                                                                                                                                                                       |                               |
|          |          |                                                                                                                                  | (外部評価)<br>居室には仏壇、テレビやダンスなど思い思いのものを家族の協力を得て持ち込み、落ち着いた空間となっている。居室には家族や知人など招き入れ、気も許せ楽しい会話が弾み有意義な時間を過している。また、誕生日に家族などと撮った写真も飾られており、居心地よく過ごせている。                                                          |                               |
| 55       |          | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>建物内部は一人ひとりの「できること」や「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                                            | (自己評価)<br>している                                                                                                                                                                                       |                               |

評価結果概要表

【事業所概要(事業所記入)】

|         |                  |
|---------|------------------|
| 事業所番号   | 3870104555       |
| 法人名     | (有)ユニット・ワン       |
| 事業所名    | グループホーム ユニットまつやま |
| 所在地     | 松山市井門町790-1      |
| 自己評価作成日 | 平成 28 年 9 月30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 |  |
|----------|--|

【評価機関概要(評価機関記入)】

|       |                   |
|-------|-------------------|
| 評価機関名 | 社会福祉法人 愛媛県社会福祉協議会 |
| 所在地   | 松山市持田町三丁目8番15号    |
| 訪問調査日 | 平成 28 年 10 月 14 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)】

|                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------|
| 四季の移りかわりを身近に接しながら穏やかな生活が送れる様支援している<br>入居者さんの小さな声にも耳を傾け希望に沿う様支援している |
|--------------------------------------------------------------------|

【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)】

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所は静かで落ち着いた環境の中にあり、利用者は広い中庭をゆっくり散歩するなど、のんびり生活している。管理者と職員は常に利用者の会話、表情や生活の場面を見逃さず把握するよう努めており、利用者の思いが叶えられるよう支援している。重度な状態になっても本人本位のケアに努め、利用者らしさを尊重するよう心がけている。利用者がいきいきとした生活ができるよう役割や出番等もつくり、張り合いのある楽しい日々が送れるようにしている。理念の“目配り、気配り、思いやりのある介護を提供します”に沿い、利用者が笑顔のある穏やかな日々が送れるよう生活を支えている。運営推進会議は避難訓練と抱き合わせて実施するなど、充実した内容となっている。地域との連携が少し手薄なような気がするので、今後は地域とのつながりをより一層深められるよう取り組んで欲しい。 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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<br>↓ 該当するものに○印 |                | 項 目 |                                                                       | 取 り 組 み の 成 果<br>↓ 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<br>(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<br>(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  | 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある<br>(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<br>(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<br>(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の拡がりや深まりがあり、事業所の理解者や応援者が増えている<br>(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した表情や姿がみられている<br>(参考項目：36,37)   | ○                            | 1. ほぼ全ての利用者が   | 66  | 職員は、活き活きと働けている<br>(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<br>(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<br>(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、安心して暮らせている<br>(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     |     |                                                                       |                              |                |

## 自己評価及び外部評価結果表

### サービス評価自己評価項目 (評価項目の構成)

#### I.理念に基づく運営

#### II.安心と信頼に向けた関係づくりと支援

#### 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

#### IV.その人らしい暮らしを続けるための日々の支援

#### 【記入方法】

- 指定認知症対応型共同生活介護の場合は、共同生活住居(ユニット)ごとに、管理者が介護職員と協議のうえ記入してください。

- 全ての各自己評価項目について、「実施状況」を記入してください。

(注) 自己評価について、誤字脱字等の記載誤り以外、外部評価機関が記載内容等を修正することはありません。

※用語について

- 家族等＝家族、家族に代わる本人をよく知る人、成年後見人などを含みます。  
(他に「家族」に限定する項目がある)

- 運営者＝事業所の具体的な経営・運営に関わる決定権を持つ、管理者より上位の役職者(経営者と同義)。

- 職員＝「職員」には、管理者および非常勤職員を含みます。

- チーム＝一人の人を関係者が連携し、共通認識で取り組むという意味です。  
関係者とは管理者・職員はもとより、家族、かかりつけ医、包括支援センターなど、事業所以外で本人を支えている関係者を含みます。

ホップ 職員みんなで自己評価!  
ステップ 外部評価でブラッシュアップ!!  
ジャンプ 評価の公表で取り組み内容をPR!!!

ーサービス向上への3ステップー

事業所名 グループホーム ユニット まつやま

(ユニット名) B棟

記入者(管理者)

氏 名 日野 洋子

評価完了日 平成 28 年 9 月 30 日

自己評価及び外部評価表

| 自己<br>評価          | 外部<br>評価 | 項 目                                                                          | 実践状況                                                                                                                                                                                                                                                                            | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ)                                                                                                             |
|-------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>I.理念に基づく運営</b> |          |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                           |
| 1                 | 1        | ○理念の共有と実践<br>地域密着型サービスの意義を踏まえた事業<br>所理念をつくり、管理者と職員は、その理<br>念を共有して実践につなげている   | <p>(自己評価)</p> <p>隣・近所とのお付き合いを大切にしますと理念のもと実施に努めて<br/>いる</p> <p>(外部評価)</p> <p>①私たちは、地域の人たちとのお付き合いを大切にします。②目配<br/>り、気配り、思いやりのある介護を提供します。③安心・安全を守<br/>るため優先順位・臨機応変の対応と誠実な態度で望みます。以上三<br/>つの理念を全職員で共有し、日々の業務の中で生かしている。法人<br/>としては「悔いの残らないお世話をさせていただきます」の理念を掲げ<br/>法人事業所内で徹底している。</p> |                                                                                                                                           |
| 2                 | 2        | ○事業所と地域とのつきあい<br>利用者が地域とつながりながら暮らし続け<br>られるよう、事業所自体が地域の一員とし<br>て日常的に交流している   | <p>(自己評価)</p> <p>回覧板、秋祭り、ちょうちん行列、いのこ等の地域の行事に参加し<br/>ている。</p> <p>(外部評価)</p> <p>事業所は町内会に加入しており回覧板もまわってくるため、地域の<br/>活動や行事等を把握しているが、参加には至っていないので、今後<br/>は活用したいと考えている。秋祭りでは事業所を休憩場所として大<br/>人みこしが入り、利用者と一緒に写真を撮っている。また散歩途中<br/>に農作業をしている近隣の住民と挨拶を交わし立ち話をするなど交<br/>流もある。</p>          | 「地域の人たちとのおつきあいを大切にします」の理<br>念に沿った事業所のことをよく知ってもらえるよう、宣<br>伝を兼ねて近くの高校の運動会、文化祭の見学や職場<br>体験の実施など積極的にかかわるような機会を積み重<br>ね、地域の一員として交流できることを期待したい。 |
| 3                 |          | ○事業所の力を活かした地域貢献<br>事業所は、実践を通じて積み上げている認<br>知症の人の理解や支援の方法を、地域の<br>人々に向けて活かしている | <p>(自己評価)</p> <p>運営推進会議時に民生委員さんと意見の交換をしている</p>                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                           |

| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                                     | 実践状況                                                                                                                                                                                                               | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|----------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 4        | 3        | ○運営推進会議を活かした取組み<br>運営推進会議では、利用者やサービスの実<br>際、評価への取り組み状況等について報告<br>や話し合いを行い、そこでの意見をサービ<br>ス向上に活かしている      | (自己評価)<br>外に出る事を目標にあげ、ドライブ場所などの情報をもらい実践に<br>つなげている                                                                                                                                                                 |                               |
|          |          |                                                                                                         | (外部評価)<br>運営推進会議において、水害等災害時の避難訓練の実施や薬剤師に<br>よる講演など様々な行事を展開しており、出席しやすい日程や時間<br>帯等を考慮し職員も交代で出席している。運営推進会議の参加者を<br>通して地域とのつながりを深めていくことが、利用者にとって必要<br>なことと捉えており、職員全員が共有している。                                           |                               |
| 5        | 4        | ○市町村との連携<br>市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、<br>事業所の実情やケアサービスの取組みを積<br>極的に伝えながら、協力関係を築くように<br>取り組んでいる                | (自己評価)<br>わからない事は確認のTELを入れている<br>推進会議時の内容を市（介護保険課）へ報告している                                                                                                                                                          |                               |
|          |          |                                                                                                         | (外部評価)<br>事業所から地域包括支援センターへは、ベッドの空き状況等を報告<br>している。市生活福祉課からは年数回の訪問があり、利用者の生活<br>状態を把握している。市担当課である介護保険課とのかかわりがあ<br>まりないので、今後は研修会等を企画するなどかかわりたいと考え<br>ている。                                                             |                               |
| 6        | 5        | ○身体拘束をしないケアの実践<br>代表者及び全ての職員が「指定基準におけ<br>る禁止の対象となる具体的な行為」を正し<br>く理解しており、玄関の施錠を含めて身体<br>拘束をしないケアに取り組んでいる | (自己評価)<br>個別の研修を実施し再確認をした<br>どうしても必要な場合は本人や家族に説明し同意を得てから行うよ<br>うにしている                                                                                                                                              |                               |
|          |          |                                                                                                         | (外部評価)<br>朝起床し日光を浴び少し昼寝をし、昼間はレクリエーションをする<br>など規則正しい生活習慣を続けることにより、安定剤などを使わな<br>くとも深い眠りにつくことができる。職員同士の言葉遣いなど身体<br>拘束をしないケアについては個別研修をしており、業務における重<br>要性を管理者は感じている。利用者が外出したい時は、職員が必ず<br>付き添い安全が確保されているため、安心することができている。 |                               |

| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                         | 実践状況                                                                                                                                                                                                                                                            | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|----------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 7        |          | ○虐待の防止の徹底<br>管理者や職員は、高齢者虐待防止法等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       | (自己評価)<br>個別の研修を実施し再確認をした                                                                                                                                                                                                                                       |                               |
| 8        |          | ○権利擁護に関する制度の理解と活用<br>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 | (自己評価)<br>している                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |
| 9        |          | ○契約に関する説明と納得<br>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                      | (自己評価)<br>説明を十分にして理解した上でサインを頂いている                                                                                                                                                                                                                               |                               |
| 10       | 6        | ○運営に関する利用者、家族等意見の反映<br>利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員並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                   | (自己評価)<br>意見箱の設置、情報を玄関ホールに公開している<br>家族からの要望や意見があった場合は情報を共有し（ノートやミーティング時）反映できる様努めている<br><br>(外部評価)<br>家族からの意見は、管理者をはじめ職員の勉強になっており、意見は宝と思い素直に受け入れ早急に対応している。職員の異動等は、家族全員にも連絡する方針で、遠方の家族には手紙やショートメールでコミュニケーションを図ったり、面会時には声かけをし気軽に相談できるような環境を作っており、家族も忌憚なく要望等が言えている。 |                               |

| 自己<br>評価                   | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                            | 実践状況                                                                                                                                                                                                  | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|----------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 11                         | 7        | ○運営に関する職員意見の反映<br>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                                      | <div>(自己評価)</div> 月1回スタッフミーティングを行い意見を聞いている<br>毎朝申し送り時に困っている事など意見を聞くようにしている <div>(外部評価)</div> 月1回のスタッフミーティングや毎朝の申し送り時に、職員の意見や悩み事などを聞くようにしており、職員は何でも話やすく、働く意欲の向上等に繋がっていると感じており、常に職員のことを考えた働きやすい職場環境である。 |                               |
| 12                         |          | ○就業環境の整備<br>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      | <div>(自己評価)</div> 努めている                                                                                                                                                                               |                               |
| 13                         |          | ○職員を育てる取組み<br>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          | <div>(自己評価)</div> 研修の参加を勧めている                                                                                                                                                                         |                               |
| 14                         |          | ○同業者との交流を通じた向上<br>代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会をつくり、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組みをしている | <div>(自己評価)</div> 勉強会等の実施を企画し交流の場を提供している                                                                                                                                                              |                               |
| <b>Ⅱ.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<br>サービスの利用を開始する段階で、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        | <div>(自己評価)</div> 努めている                                                                                                                                                                               |                               |

| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                          | 実践状況                                                                                                                                                                                                                  | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|----------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 16       |          | ○初期に築く家族等との信頼関係<br>サービスの利用を開始する段階で、家族等<br>が困っていること、不安なこと、要望等に<br>耳を傾けながら、関係づくりに努めている         | (自己評価)<br>努めている                                                                                                                                                                                                       |                               |
| 17       |          | ○初期対応の見極めと支援<br>サービスの利用を開始する段階で、本人と<br>家族等が「その時」まず必要としている支<br>援を見極め、他のサービス利用も含めた対<br>応に努めている | (自己評価)<br>話しを十分に聞きサービスを提供できる様努めている                                                                                                                                                                                    |                               |
| 18       |          | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br>職員は、本人を介護される一方の立場にお<br>かず、暮らしを共にする者同士の関係を築<br>いている                        | (自己評価)<br>共同生活をしているとの関係を築けるよう心掛けている                                                                                                                                                                                   |                               |
| 19       |          | ○本人を共に支えあう家族との関係<br>職員は、家族を支援される一方の立場にお<br>かず、本人と家族の絆を大切にしながら、<br>共に本人を支えていく関係を築いている         | (自己評価)<br>意見交換をし何でも話し合える関係を目指している<br>利用者の状況など様子を手紙などで伝えるようにしている                                                                                                                                                       |                               |
| 20       | 8        | ○馴染みの人や場との関係継続の支援<br>本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人<br>や場所との関係が途切れないよう、支援に<br>努めている                     | (自己評価)<br>ドライブ時になじみの場所を尋ねる等努めている<br><br>(外部評価)<br>利用者一人ひとりの生活歴や環境、こだわり、好みなど今までの<br>サービス提供過程における情報を収集し、墓参りに行くなど馴染み<br>の関係が継続できるよう支援している。入居年数が長い利用者は、<br>馴染みの人や場面について職員の方が家族よりもよくわかる場合も<br>あり、培ってきた人間関係を断ち切らない工夫が求められる。 |                               |

| 自己<br>評価                           | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                 | 実践状況                                                                                                                                                                                                                   | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 21                                 |          | ○利用者同士の関係の支援<br>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                | (自己評価)                                                                                                                                                                                                                 |                               |
| 22                                 |          | ○関係を断ち切らない取組み<br>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 | (自己評価)<br>退去時などそれまでの情報を伝えたり、サマリーで情報を提供している<br>退去後は特に対応は行っていない                                                                                                                                                          |                               |
| <b>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</b> |          |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                        |                               |
| 23                                 | 9        | ○思いや意向の把握<br>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                        | (自己評価)<br>なるべく希望に沿う様に心掛けているが難しい場合もある                                                                                                                                                                                   |                               |
|                                    |          |                                                                                     | (外部評価)<br>日頃の会話や表情、生活の場面から利用者一人ひとりの思いを把握している。利用者には食前と食後にテーブルを拭いてもらったり、洗濯物を畳んでもらったり、ゴミだしの手伝いや食材の運搬など出番を作り役割を担ってもらっている。「シーツ交換を一緒にしますか」「自分でしますか」など自己決定する機会も作っている。また重度化の利用者には、通りがかりに常に入口を開けて声かけしたり、大好きだった曲などを聞いてもらったりしている。 |                               |
| 24                                 |          | ○これまでの暮らしの把握<br>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                    | (自己評価)<br>している<br>家族面会時に情報収集に努めている                                                                                                                                                                                     |                               |
| 25                                 |          | ○暮らしの現状の把握<br>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                                  | (自己評価)<br>個々のペースで生活をしてもらっている<br>個人記録を記入して把握に努めている                                                                                                                                                                      |                               |

| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                                     | 実践状況                                                                                                                                                                                                                               | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|----------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 26       | 10       | ○チームでつくる介護計画とモニタリング<br>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 | (自己評価)<br>1ヶ月に1回モニタリング実施<br>家族とは面会時に意見を聞くようにしている<br>職員間でも意見を出し合いながら計画の立案、作成、変更にも努めている                                                                                                                                              |                               |
|          |          |                                                                                                         | (外部評価)<br>介護計画作成にあたり、家族から面会時と電話や書面で意見や要望を汲み取るようにしている。利用者毎に担当者が配属され、利用者本位のケアに努めており、担当者が休みの時でも支障のないよう申し送りを行っている。介護記録には、状態がよくわかるよう利用者の言葉、行動やしぐさなど、暮らしの様子を残している。介護計画の見直しは、状態に変化のない場合は6か月毎に、変化のある場合はその都度見直しをしている。介護計画は家族に説明し確認印をもらっている。 |                               |
| 27       |          | ○個別の記録と実践への反映<br>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                         | (自己評価)<br>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<br>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                | (自己評価)<br>一人暮らしの家族に対してもできるだけの援助を実施するなど取り組んでいる<br>建物に対するニーズや要望は経営者へ報告している                                                                                                                                                           |                               |
| 29       |          | ○地域資源との協働<br>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                          | (自己評価)<br>近隣の催し物に参加している<br>散歩やドライブを実施<br>四季折々の行事、田植え、稲刈りなど身近に見る事ができる様支援している                                                                                                                                                        |                               |

| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                                                                    | 実践状況                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|----------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 30       | 11       | ○かかりつけ医の受診支援<br>受診は、本人及び家族等の希望を大切に<br>し、納得が得られたかかりつけ医と事業所<br>の関係を築きながら、適切な医療を受けら<br>れるように支援している                                        | <p>(自己評価)<br/>なるべく往診を主体とした対応を取っている<br/>家族が受診へ連れていってもらえる場合はお願いしている。<br/>なにかあればすぐ連絡をし対応してもらえる様にかかりつけ医との<br/>連絡も取っている</p> <p>(外部評価)<br/>受診時は家族に付き添いを依頼しており、結果について共有するよ<br/>うにしている。協力医院とは24時間医療連携が可能で、利用者と<br/>家族は安心している。また眼科、皮膚科、歯科など個別受診も対応<br/>できるほか、歯科は往診も可能である。インフルエンザの予防接種<br/>は利用者と職員全員が受け、日頃手洗いやうがいを励行しており感<br/>染症対策も行っている。</p> |                               |
| 31       |          | ○看護職との協働<br>介護職員は、日常の関わりの中でとらえた<br>情報や気づきを、職場内の看護職員や訪問<br>看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が<br>適切な受診や看護を受けられるように支援<br>している                           | <p>(自己評価)<br/>している</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |
| 32       |          | ○入退院時の医療機関との協働<br>利用者が入院した際、安心して治療でき<br>るように、また、できるだけ早期に退院でき<br>るように、病院関係者との情報交換や相談<br>に努めている。または、そうした場合に備<br>えて病院関係者との関係づくりを行っている。    | <p>(自己評価)<br/>している</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                               |
| 33       | 12       | ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支<br>援<br>重度化した場合や終末期のあり方につい<br>て、早い段階から本人・家族等と話し合い<br>を行い、事業所でできることを十分に説明<br>しながら方針を共有し、地域の関係者と共<br>にチームで支援に取り組んでいる | <p>(自己評価)<br/>取り組んでいる<br/>必要に応じ主治医との話し合いの場をもっている</p> <p>(外部評価)<br/>今までに看取りの経験があり、職員に看護師がいるので、家族や職<br/>員は安心して看取りをすることができた。また家族等と話し合った<br/>結果、今後看取りを希望している利用者もおり家族もお願いしたい<br/>と考えている。事業所は医療行為ができないことを前提に、それで<br/>もできること、できないことを利用者と家族に伝え同意を得てい<br/>る。</p>                                                                             |                               |

| 自己<br>評価                  | 外部<br>評価 | 項 目                                                                    | 実践状況                                                                                                                                                                                                                                            | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|---------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 34                        |          | ○急変や事故発生時の備え<br>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 | (自己評価)<br>応急手当に関しては看護師に対応してもらっている<br>定期的に訓練は行っていない                                                                                                                                                                                              |                               |
| 35                        | 13       | ○災害対策<br>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 | (自己評価)<br>マニュアルを作り、話し合いも常に持っている<br>年2回防災訓練を行っている<br><br>(外部評価)<br>日中と夜間を想定し、消防署立ち会いのもと水消火器を使うなど訓練の内容は充実している。大雨洪水等水害の場合には、早めに同法人の事業所に避難できるよう連携が取れている。水や米などの食糧、乾電池、カセットコンロ、携帯用トイレや防寒用品も備えており備品は万全である。エアコンの熱源以外はすべて電気で、電源については、安全管理のため職員が常に確認している。 |                               |
| 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<br>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         | (自己評価)<br>優しく分かり易い言葉に声をつけながら対応している<br><br>(外部評価)<br>ゆっくりはっきりとよく聞こえるよう口を大きく開けて話したり、利用者に目線を合わせ寄り添うように努めており、利用者を尊重した対応ができています。食事の食べこぼしによる着衣の汚れなどは、プライドを傷つけないようさりげなく片付けており、重度化しても自分らしさが保てるよう支援している。                                                 |                               |
| 37                        |          | ○利用者の希望の表出や自己決定の支援<br>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           | (自己評価)<br>本人に確認をとったり声掛けを行ったりしてなるべく自己決定ができるようしている                                                                                                                                                                                                |                               |

| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                              | 実践状況                                                                                                                                                                 | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|----------|----------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 38       |          | ○日々のその人らしい暮らし<br>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 | (自己評価)<br>入浴などは曜日を決めたり時間を決めたりしているが強制ではなく本人のペースに合わせて柔軟に対応している                                                                                                         |                               |
| 39       |          | ○身だしなみやおしゃれの支援<br>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                                  | (自己評価)<br>毎日同じ服にならないように気を付けている                                                                                                                                       |                               |
| 40       | 15       | ○食事を楽しむことのできる支援<br>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     | (自己評価)<br>台車を使って食事を取に行ってもらったり、台拭きなど手伝ってもらったりしている<br>食事介助の時間がある為、一緒には食事はしていない                                                                                         |                               |
|          |          |                                                                                  | (外部評価)<br>毎月15日を誕生会として取り入れた特別メニューにしている。専門業者の栄養士が栄養計算したバランスの良いメニューになっている。また利用者には調理の手伝いや下膳など、できることを手伝ってもらっている。利用者と職員が庭の畑で収穫したさつまいも、ピーマンやナスなどが食卓にあがることもあり、みんなで喜んで食べている。 |                               |
| 41       |          | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>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          | (自己評価)<br>個人記録へ食事量や水分補給時の状態を記入して一人一人の状態を把握するようにしている                                                                                                                  |                               |
| 42       |          | ○口腔内の清潔保持<br>口の中の汚れや臭いが生じないように、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                  | (自己評価)<br>毎食後は行っていないが口腔ケアの支援、介助は行っている                                                                                                                                |                               |

| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                     | 実践状況                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|----------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 43       | 16       | ○排泄の自立支援<br>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          | <p>(自己評価)<br/>一人一人の状態に合わせた支援を行っている</p> <p>(外部評価)<br/>紙パンツから布パンツになったことに自信を持ち、積極的にトイレでの排泄ができるようになった利用者もいる。夜間は、安心して眠れるようパットを使用する利用者もいるが、排泄チェックにより利用者一人ひとりの排泄パターンを把握し、トイレでの排泄を促し自立に向けた支援に取り組んでいる。</p>                                                                                                                   |                               |
| 44       |          | ○便秘の予防と対応<br>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                          | <p>(自己評価)<br/>排便の有無を毎日チェックし乳飲料や頓服薬等で便秘の予防に努めている</p>                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               |
| 45       | 17       | ○入浴を楽しむことができる支援<br>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、個々に応じた入浴の支援をしている | <p>(自己評価)<br/>時間は決めているが入浴は個々のペースで入れる様支援している<br/>夕方や夜間に対応が難しい為行っていない</p> <p>(外部評価)<br/>入浴温度は気温に合わせて設定し、利用者の希望に沿った入浴支援をしている。重度化の利用者は安全確保のため椅子に座り、シャワー浴による対応をしている。入浴を拒む利用者には「背中にお薬を塗りましょう」とか「足だけ洗いましょう」とか言い方を変え、無理強いない方法で入浴を楽しんでもらっている。同性介助を希望する利用者には職員との相性等も考慮のうえ支援しているほか、入浴前には必ずバイタルチェックを行っており、安心して入浴できるよう努めている。</p> |                               |
| 46       |          | ○安眠や休息の支援<br>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                           | <p>(自己評価)<br/>昼寝の時間を作ったり必要時は部屋の温度を調節したりしている</p>                                                                                                                                                                                                                                                                     |                               |

| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                                          | 実践状況                                                                                                                                                                                                        | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|----------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 47       |          | ○服薬支援<br>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                                           | (自己評価)<br>看護師に準備してもらった薬を手渡しで確実に服薬してもらっている。症状などは記録するようにしている                                                                                                                                                  |                               |
| 48       |          | ○役割、楽しみごとの支援<br>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                              | (自己評価)<br>出来る事を手伝ってもらったりレクなどに参加を促している                                                                                                                                                                       |                               |
| 49       | 18       | ○日常的な外出支援<br>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。また、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 | (自己評価)<br>ドライブの日を作っている<br>近所への散歩は天気さえよければ実施している<br><br>(外部評価)<br>月曜日をドライブの日と定め、天気の良い日には利用者3人に対し職員1人でドライブするなどの外出支援をしている。重度化の利用者は車椅子で玄関先まで移動し、戸外の空気にふれたり、ショッピングセンターまで牛乳などの買い物に行くこともあり、機会ある毎に利用者が外出できるよう努めている。 |                               |
| 50       |          | ○お金の所持や使うことの支援<br>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                              | (自己評価)<br>家族に任せている<br>本人が所持、管理できる方は本人に任せている                                                                                                                                                                 |                               |
| 51       |          | ○電話や手紙の支援<br>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                                                       | (自己評価)<br>本人からの希望があればその都度支援している                                                                                                                                                                             |                               |

| 自己<br>評価 | 外部<br>評価 | 項 目                                                                                                                              | 実践状況                                                                                                                                                                                                 | 次のステップに向けて期待したい内容<br>(外部評価のみ) |
|----------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 52       | 19       | ○居心地のよい共用空間づくり<br>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 | (自己評価)<br>している<br>季節に合わせたレイアウトを共に作っている                                                                                                                                                               |                               |
|          |          |                                                                                                                                  | (外部評価)<br>玄関からは田園風景が一望でき、美しい夕日も眺めることができる。事業所はコの字に建てられているため、中庭から明るい光が入り心地よく、居間の畳スペースはフラダンスや大正琴の舞台となっている。壁面には季節感満載の飾りや行事カレンダーなどが飾られ、季節の移りかわりがわかるようになっている。また広い面会室があり、家族や友人等が利用者と気軽に楽しい一時を過ごせるよう配慮されている。 |                               |
| 53       |          | ○共用空間における一人ひとりの居場所づくり<br>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                                                      | (自己評価)<br>玄関ホール、居間に作っている<br>それぞれが自由に過ごしている                                                                                                                                                           |                               |
| 54       | 20       | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>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                                          | (自己評価)<br>過去に使っていた物や使い慣れた物を置いてもらっている<br>居室内のレイアウトは自由に変更して使ってもらっている                                                                                                                                   |                               |
|          |          |                                                                                                                                  | (外部評価)<br>居室には仏壇、テレビやタンスなど思い思いのものを家族の協力を得て持ち込み、落ち着いた空間となっている。居室には家族や知人など招き入れ、気も許せ楽しい会話が弾み有意義な時間を過している。また、誕生日に家族などと撮った写真も飾られており、居心地よく過ごせている。                                                          |                               |
| 55       |          | ○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり<br>建物内部は一人ひとりの「できること」や「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                                            | (自己評価)<br>している                                                                                                                                                                                       |                               |