# 1 自己評価及び外部評価結果

#### 【事業所概要(事業所記入)】(ユニット7階)

事業所番号	2792300077				
法人名	大盛施設株式会社				
事業所名	グレースマサコーヌ西田辺 認知症	グレースマサコーヌ西田辺 認知症対応型共同生活介護			
所在地	大阪府大阪市阿倍野区昭和町5-	12-16			
自己評価作成日	令和元年8月30日	評価結果市町村受理日	令和元年10月23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)】

62 軟な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:28)

評価機関名	特定非営利活動法人ニッポン・アクティブライフ・クラブ ナルク福祉調査センター				
所在地	大阪市中央区常盤町2-1-8 FC	Gビル大阪4階			
訪問調査日	令和元年9月24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)】

事業所は最寄り駅から徒歩3分、近隣に長池公園があり散歩を通して気分転換、季節感を感じる事ができる。「優しく温かく思いやりの心を大切に」をモットーに掲げて、安心して穏やかに生活が出来る環境づくり、本来あるべき生活能力を引き出し、自立性を高める為支援している。ご家族とご本人の要望を可能な限り聞き実現に向けてスタッフー丸となり取り組んでいる。ご家族と定期的にご本人の状態をお伝えし情報の共有に努めている。又、グループ内には協力医療機関があるのでご家族にも安心を得ている。

ľ	外部評価で確認し	た事業所の傷ォ	っている占	工夫占(]	(価機関記入)	1
L	ソトロルオーツ しょほういし	ルーサ木のVハダル	ししい るべい	工人尽(时		

Ⅴ. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№.1~55で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について自己評価します						
	項目	取 り 組 み の 成 果 ↓該当するものに○印		項目	↓該닄	取り組みの成果 当するものに○印
56	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向 を掴んでいる (参考項目:23,24,25)	1. ほぼ全ての利用者の ○ 2. 利用者の2/3くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 4. ほとんど掴んでいない	63	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができている (参考項目:9,10,19)	0	1. ほぼ全ての家族と 2. 家族の2/3くらいと 3. 家族の1/3くらいと 4. ほとんどできていない
57	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面 がある (参考項目:18,38)	1. 毎日ある 2. 数日に1回程度ある 〇 3. たまにある 4. ほとんどない	64	通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている (参考項目:2,20)	0	1. ほぼ毎日のように 2. 数日に1回程度 3. たまに 4. ほとんどない
58	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:38)	1. ほぼ全ての利用者が O 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	65	運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目:4)	0	1. 大いに増えている 2. 少しずつ増えている 3. あまり増えていない 4. 全くいない
9	利用者は、職員が支援することで生き生きした 表情や姿がみられている (参考項目:36,37)	1. ほぼ全ての利用者が O 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	66	職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	0	1. ほぼ全ての職員が 2. 職員の2/3くらいが 3. 職員の1/3くらいが 4. ほとんどいない
0	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている (参考項目:49)	1. ほぼ全ての利用者が O 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	67	職員から見て、利用者はサービスにおおむね満 足していると思う	0	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
1	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な く過ごせている (参考項目:30,31)	1. ほぼ全ての利用者が ○ 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどいない	68	職員から見て、利用者の家族等はサービスに おおむね満足していると思う	0	1. ほぼ全ての家族等が 2. 家族等の2/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが 4. ほとんどできていない
	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔	1. ほぼ全ての利用者が 0 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

4. ほとんどいない

自	外		自己評価	外部評	<b>画</b>
自己	部	項 目	実践状況	実践状況	
	里会1	- 基づく運営	7 (PA) (PA) (PA)	7 CPN 1770	yaar iy ya i afiin amii alaa iya
		○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義をふまえた事業所 理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共 有して実践につなげている	「私たちは常に利用者の立場で考える、地域社会に貢献する、和を尊び向上心を持つ」の法人理念掲示し、事業所理念としては「利用者様が安心して家庭的な生活ができる介護を提供する」を掲げて日々の業務に取り組んでいる。		
2	(2)	常的に交流している	運営推進会議を通じて、地域の事業所との協力を得て相談会や避難訓練等に参加している。町会の班長も任されており、介護等の事でお困りの方に対してアドバイスを行っている。		
3		症の人の理解で又接の方法を、地域の人々 に向けて活かしている	地域で行われている勉強会や相談会に参加しグループホームや併設の小規模多機能の施設を紹介させて頂き、見学をして頂いたりして状況を説明し参考にして頂いている。		
4	(3)	上に活かしている	2ヶ月に1回地域包括支援センター職員、 地域福祉コーディネータ職員、入居者、職 員が参加し、利用者の活動報告や地域の 行事事等の意見交換を行っている。		
5	(4)		地域の行事等に出来るだけ参加し、定期 的な渉外活動を行い情報交換を行ってい る。運営に関して不明な点があれば助言を 頂いている。		

自	外		自己評価	外部評	面
自己	外 部	項 目	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
6	(5)	〇身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「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	原則身体拘束は行わない方針。もし必要 だとしても代替法を職員や他業種とも連携 を図ってる。		
7		〇虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法に ついて学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業 所内での虐待が見過ごされることがないよう 注意を払い、防止に努めている	勉強会を行い、機会があれば研修に参加 して虐待防止に努めている。言葉遣い等に も十分配慮し、気付いた点はその都度共 有している。又、職員の言動や行動には十 分注意して指導している。		
8		〇権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、日常生活自立支援事業や 成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々 の必要性を関係者と話し合い、それらを活用 できるよう支援している	機会があれば参加するように努めている。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、利用 者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な 説明を行い理解・納得を図っている	契約時に文書と説明を十分に行い、納得して頂いた上で契約を交わしている。改定時には同意書を作成し随時説明している。		
10	(6)	○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職 員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それ らを運営に反映させている	日々の生活の中で問題点がないか注意を 払って業務に努めている。意見箱を設置し て早期に対応する様努めている。又、ご家 族からの要望に対しては出来る限り意見を 聞き取り入れている。		

自	外	D	自己評価	外部評	価
自己	部	項目	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
11	(7)		ミーティングやカンファレンスの際に、意見 交換の場を設けている。個別での対応も行 い、重要な案件については上層部に報告し 対応している。		
12		○就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や実 績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、 やりがいなど、各自が向上心を持って働ける よう職場環境・条件の整備に努めている	管理者や職員間で交流の場を持ち、意見 や要望を出来る限り聞き、働きやすい環境 づくりに努めている。		
13		〇職員を育てる取り組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの 実際と力量を把握し、法人内外の研修を受け る機会の確保や、働きながらトレーニングして いくことを進めている	役職者が中心となり、経験が浅い職員を しっかり見極めている。技術や知識面にお いては、2か月に1回キャリアパス研修参 加しスキルアップの向上に努めている。		
14			グループ間での情報共有・情報交換は勿		
II . 3	を心と	★信頼に向けた関係づくりと支援 ○初期に築く本人との信頼関係 サービスを導入する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている	体験入居や事前に面談を行い、生活歴や 既往歴等を十分聞き出し入居者の問題 点・要望等を聞く様に心掛けている。		

自	外		自己評価	外部評	価
自己	部	項目	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
16		〇初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、家族等が困って いること、不安なこと、要望等に耳を傾けなが ら、関係づくりに努めている	ご家族の困っている事や要望、不安を少しでも取り除き十分話をを聞き出来る限り対 応に努めている。		
17		〇初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、 他のサービス利用も含めた対応に努めている	相談時にグループホームでの入居が可能 か判断し、困難と思われた場合は関連施 設に相談してご本に沿ったサービスを提供 する様に努めている。		
18		〇本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いて いる	入居者の自立支援に繋がるサービスの提 案を考えている。職員も入居者と共に家庭 的な環境づくりに努めている。		
19			ご家族には面会時や電話などで状態変化 があれば随時報告している。ご本人の気 持を大切にご家族の意見も出来る限り話を 聞くように努めている。		
20	(8)	○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や 場所との関係が途切れないよう、支援に努め ている	外出や面会制限は特にしていない。面会しやすい家庭的な環境づくりに努めている。 本人が使い慣れた物を持ち込んで頂き、安心して生活出来る環境づくりに努めている。		

白	外		自己評価	外部評・	価
自己	外部	項目	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
21		○利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている	入居者の身体的・肉体的側面から、個人に沿った対応を心掛け寂しい思いをしない様に工夫している。		
22		〇関係を断ち切らない取組み サービス利用(契約)が終了しても、これまで の関係性を大切にしながら、必要に応じて本 人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努 めている	している。		
Ш.	その	人らしい暮らしを続けるためのケアマネジ	メント		
23	(9)	〇思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の 把握に努めている。困難な場合は、本人本位 に検討している	職員が各々気づいた点や問題点等の情報 の共有を行い、ご家族らの意見も参考に意 向に添うよう努めている。		
24		〇これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生 活環境、これまでのサービス利用の経過等の 把握に努めている	面談時にご家族より本人の生活歴をより詳しく聞き出し把握するようにしている。趣味 や馴染みの物があれば提供する様に努め ている。		
25		〇暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有 する力等の現状の把握に努めている	介護経過に1日の過ごし方を記録している。状態変化や重要な事は申し送りノートに記録し職員間での情報共有に努めている。それ以外の物については、気付きノートを活用し情報交換を図っている。		

自	外	P	自己評価	外部評	価
自己	外部	項目	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
26	(10)	〇チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり 方について、本人、家族、必要な関係者と話し 合い、それぞれの意見やアイディアを反映し、 現状に即した介護計画を作成している	入居時に暫定ケアプランを作成し、入居 者・ご家族に説明して同意を得ている。職 員・ご家族からの意見や情報をもとに定期 的にカンファレンスを行い、見直している。		
27		〇個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工 夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有 しながら実践や介護計画の見直しに活かして いる	日々の状態を介護経過に記録している。気付いた点や状態変化も記入している。申し送り時に得た情報を共有するようにしている。		
28		〇一人ひとりを支えるための事業所の多機能化本人や家族の状況、その時々に生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	ご家族・入居者の要望を聞くように心掛け、 医療や他のサービスや社会資源等を活用 して、よりご本人にとってプラスとなるように 促している。		
29		○地域資源との協働 一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を 把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全 で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援 している	入居者が安全で安心して生活を送れるよう 地域から協力を得れるよう努めている。近 隣に散歩や買物に出かけて気分転換を図 れるよう支援している。		
30		〇かかりつけ医の受診支援 受診は、本人及び家族等の希望を大切にし、 納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係 を築きながら、適切な医療を受けられるように 支援している	ご家族・入居者の意向を聞き、それぞれの 主治医と情報提供を行い、相談助言等を 図り適切な医療が受けられるよう支援して いる。		

-	ы		自己評価	外部評	而
自己	外部	項 目	実践状況	実践状況	<sup>Ⅲ</sup> 次のステップに向けて期待したい内容
31	31	○看護職との協働 介護職は、日常の関わりの中でとらえた情報 や気づきを、職場内の看護職や訪問看護師等 に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診 や看護を受けられるように支援している	2 111 111	XXIVIII	XXXX Y Y TEINTY C X TYPE
32		〇入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるよう に、又、できるだけ早期に退院できるように、 病院関係者との情報交換や相談に努めてい る。あるいは、そうした場合に備えて病院関係 者との関係づくりを行っている	グループ内に協力医療機関があり、主治 医や他部署と連携を図っている。入院中も ご家族と連絡を取り情報交換を行ってい る。		
33	(12)	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 重度化した場合や終末期のあり方について、 早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、 事業所でできることを十分に説明しながら方 針を共有し、地域の関係者と共にチームで支 援に取り組んでいる	日々の状態把握をしっかり行い、主治医との密な連携を図り、事前に主治医とご家族と施設での話し合いの機会を設けて方向性を決定している。又、急変時の際の連絡体制も予め決めておきスムーズに対応出来るよう努めている。		
34		○急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての 職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的 に行い、実践力を身に付けている	急変時や緊急時の対応については勉強会を開催している。緊急連絡網を掲示しており、ミーティングの場においても利用者様の情報交換をしっかりと行っている。		
35	(13)	○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身に つけるとともに、地域との協力体制を築いている	避難訓練を年2回行い、その内1回は消防署の方にも参加してもらい指導を頂いている。災害時対策として、備蓄と必要物品の確保を行っている。		

自	外	-= D	自己評価	外部評	面
自己	部	項目	実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	(14)	〇一人ひとりの尊重とプライバシーの確保 一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバ シーを損ねない言葉かけや対応をしている	個人を敬う気持ちを忘れずに、接し方・言 葉遣いには注意し個々に応じた対応を心 掛けている。		
37		○利用者の希望の表出や自己決定の支援 日常生活の中で本人が思いや希望を表した り、自己決定できるように働きかけている	職員はご本人の思いや希望を出来る限り 対応し、自己選択を促し自己決定出来る様 な声掛けの工夫を行っている。		
38		〇日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切にし、その日を どのように過ごしたいか、希望にそって支援し ている	ご本人に合ったペースで日常を過ごして頂き、一日一日を大切に過ごして頂けるよう 支援している。		
39		〇身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している	ご本人らしい衣服を着て頂き、美容院に 行ったり、訪問美容を利用している。グ ループ内にて年2回訪問衣料販売を行い、 外出が困難な方に促している。		
40	(15)	〇食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの 好みや力を活かしながら、利用者と職員が一 緒に準備や食事、片付けをしている	月1回程度季節に応じた行事食を提供している。おやつレクリエーションを行い、参加型で提供している。		

自	外	項目	自己評価		
自己	外 部		実践状況	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
41		〇栄養摂取や水分確保の支援 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通 じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、 習慣に応じた支援をしている	栄養士による献立のもと委託している業者 よりバランスの取れた食材が届けられる。 水分摂取の確保の為、個々に応じて水分 量を決めて記録している。		
42		〇口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食 後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じ た口腔ケアをしている	ロ腔ケアの声掛けを行い、介助が必要な 方は職員が介助する。希望者には、訪問 歯科で定期的に診察を行っている。		
43	(16)	〇排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひ とりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、 トイレでの排泄や排泄の自立にむけた支援を 行っている	出来る限りトイレでの排泄を行っている。オムツ対応の方も一日一回はトイレ誘導を行い、排泄を促している。		
44		○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の 工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予 防に取り組んでいる	個々に応じた対応をしている。主治医や看護師と相談し食事形態の見直しや水分摂取・内服薬等の調整を行っている。		
45		〇入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入 浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時 間帯を決めてしまわずに、個々にそった支援 をしている	入浴日は指定せずに出来る限り本人の希望やタイミングにあわせて入浴して頂いている。(最低週2回)又、2か月に1回程度季節に応じた入浴を提供している。		

白	外		自己評価外部評価		価
自己	部	項 目	実践状況	実践状況	
46		〇安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に 応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れる よう支援している	2 11 1 11 11		
47		の支援と症状の変化の確認に努めている	個々のファイルに内服薬の説明書を保管している。内服薬チェック表にて確認している。ご本人の症状の変化で看護師・管理者に相談するようにしている。		
48		〇役割、楽しみごとの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、 一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜 好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしてい る	散歩や買い物・個別で行えるレクリエーション・リハビリ等の声掛けを行い支援している。		
49	(18)	〇日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に 出かけられるよう支援に努めている。又、普段 は行けないような場所でも、本人の希望を把 握し、家族や地域の人々と協力しながら出か けられるように支援している	遠方の外出は困難ではあるが、近隣の公園・スーパー等の外出支援を行っている。 年1回日帰り旅行を計画している。		
50		〇お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つことの大切さを理 解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、 お金を所持したり使えるように支援している	基本的にはご家族よりお預かりしており、 その中から必要に応じて買物に付き添い 援助している。		

白	外	外     項目	自己評価	外部評価	
自己	部		実践状況	実践状況	ップログライス 次のステップに向けて期待したい内容
51		〇電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、 手紙のやり取りができるように支援をしている			
	(19)	している	共用空間に季節に応じた作品等を掲示している。清潔感のある共用空間づくりを心がけている。食事の際は、懐かしい音楽を流しながら食事をして頂く事で、食事の時間を楽しめるよう工夫している。		
53		〇共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中で、独りになれたり、気の合った 利用者同士で思い思いに過ごせるような居場 所の工夫をしている			
54	(20)	〇居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と 相談しながら、使い慣れたものや好みのもの を活かして、本人が居心地よく過ごせるような 工夫をしている	ご本人の思い入れのあり馴染みの物を持参されており、自分の部屋として利用されている。		
55		〇一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの「できること」「わかる こと」を活かして、安全かつできるだけ自立し た生活が送れるように工夫している			