

(別表第1の3)

評価結果概要表

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	3891400040
法人名	株式会社 たかちほ
事業所名	グループホーム もみの木
所在地	愛媛県西予市宇和町上松葉165番地1
自己評価作成日	平成24年1月25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 [※「介護サービス情報の公表」制度にて、基本情報を公表している場合のみ、ここに記載](#)

【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24年2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)】

「人生の最終ステージを安心と尊厳のあるものにするために、その人らしく、生き生きと暮らせるようになるため私たちは力を尽くしたい」の運営方針を元に、家庭的な環境の中で、共同生活を送ることにより、認知症の進行を穏やかにし、日常の介護または、運動を通じて、自立を促し、地域の関わりや、行事に極力参加しながら、地域とのふれあいを大切にしています。入居者との関係は常に介護する側と介護される側にとどまらず、入居者は、人生の大先輩であり、互いに寄り添い支えあえ、学びある人間同士としての関係作りを努めている。職員は、入居者にとって安心できる心の場所であることを目指してケアに当たるようにしている。

【外部評価で確認した事業所の優れている点、工夫点(評価機関記入)】

事業所に隣接して協力病院があり、医療との連携体制が整っている。管理者や職員は笑顔で心がけ、一人の人間として接することを大切に「運営理念・基本方針」を、常に意識しながら利用者本位の支援に努めている。管理者は職員と同様にケアに携わっており、職員とコミュニケーションが良くとれている。管理者や職員の関係が良好であり、みんなが仲良く助け合っている様子が伺える。

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 ↓該当するものに○印	項目		取り組みの成果 ↓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 (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)	○ 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 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)	○ 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 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 (参考項目:4)	○ 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 (参考項目:36,37)	○ 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	66	職員は、活き活きと働いている (参考項目:11,12)	○ 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
60	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 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	○ 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
61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごしている (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	○ 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
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、安心して暮らしている (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			

(別表第1の2)

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まれます。
(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まれます。

- 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まれます。

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 評価の公表で取組み内容をPR!!!

—サービス向上への3ステップ—

事業所名	グループホーム もみの木
(ユニット名)	1階
記入者(管理者)	
氏名	河野 智
評価完了日	24 年 1 月 25 日

(別表第1)

自己評価及び外部評価表

【セル内の改行は、「Altキー」+「Enterキー」です】

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
I.理念に基づく運営				
1	1	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義を踏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	<p>(自己評価) 毎月の会議には理念について話し合い共有化している。ケアプランの作成、生活支援においても基本理念に基づいて考え行動するように努力し、入居者の日々の生活を支えている。また、毎月目標を決め実践している。</p> <p>(外部評価) 法人全体としての運営理念を軸に、一人の人間として接することの大切さを表現した基本方針を事業所内の分かりやすい場所に掲示している。また、事業所の状況や季節等を考慮した上で月間目標を立て、職員間で共有して実践に繋げている。</p>	
2	2	○事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している	<p>(自己評価) 地域交流である五っ鹿、亥の子、牛鬼などに来ていただいている。又、散歩・買い物などに行くと、声をかけていただき顔なじみになっている。年2回保育園児の訪問していただいている。地域の人が見学や相談に来訪することもある。</p> <p>(外部評価) 日常的に近隣への散歩や外出の際に地域の方々とあいさつを交わし、触れ合いを大切にしている。地方祭には事業所に五っ鹿や亥の子、牛鬼に来てもらっている。管理者は、運営推進会議を通じて事業所主催のイベントへの参加を呼びかけ地域との交流を深めるよう努めている。</p>	地域の中でさらに開かれた事業所になっていくために、事業所主催の行事の招待状やチラシを配るなどして地域の方に参加を呼びかけ、交流を図りより親密な付き合いができるような工夫がなされることを期待したい。
3		○事業所の力を活かした地域貢献 事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている	<p>(自己評価) ホームの行事や入居者の様子の報告や、意見交換を行っている。家族や外部からの意見を聴くことで中から見えないことや、どんなことで困っているかなど参考になっている。ホームで抱えている問題点について、参加者にも考えていただいている。</p>	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
4	3	○運営推進会議を活かした取組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実 際、評価への取り組み状況等について報告 や話し合いを行い、そこでの意見をサービ ス向上に活かしている	(自己評価) ホームの行事や入居者の様子の報告や、意見交換を 行っている。家族や外部からの意見を聴くことで中か ら見えないことや、どんなことで困っているかなど参 考になっている。ホームで抱えている問題点につい て、参加者にも考えていただいている。	
			(外部評価) 会議は定期的開催している。会議では事業所の状況 や行事、学習会、課題等を報告している。おやつ作り を会議と合わせて行うなど開催方法を工夫し、委員か らの意見をもらっている。	運営推進会議の議事録から具体的な意見交換が活発に されているが、会議出席者の固定化が見られる。多角 的な視点から意見がもらえるよう消防署の職員等に参 加を依頼する等の取組みに期待したい。また、職員が 出席することで学習の機会となるため、順番に出席す る等の仕組みづくりを望みたい。
5	4	○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、 事業所の実情やケアサービスの取組みを積 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) 市担当者に行事に参加してもらいホームの実情や取り 組み状況を伝えている。	
			(外部評価) 市担当者とは運営推進会議を通して利用者の生活福祉 の支援上の課題について相談したり、介護認定更新時 に利用者の暮らしぶりやニーズの具体的内容を伝え、 連携を深めている。また、介護相談員が来訪し、利用 者からの相談に応じる等協力関係を構築している。	
6	5	○身体拘束をしないケアの実践 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) 日中は鍵を掛けず、自動ドアで自由に開くようになっ ている。入居者の外出の察知、外出傾向時は職員の連 携をうまくとるようにして、外出は付き添っている。 職員は入居者がどこにいるか把握しており見守りがで きている。	
			(外部評価) 管理者と職員共に身体拘束、言葉での拘束の弊害を良 く理解しており、拘束のないケアに取り組んでいる。 外出傾向を察知した場合はさりげなく声をかけたり、 職員が外出に同行するなどして見守り、利用者個々の 納得できる方法で付き添うようにしている。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
7		○虐待の防止の徹底 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に注意を払い、防止に努めている	(自己評価) 職員全員が虐待の意味を理解し、虐待のないケアができるように努めている。声かけや言葉遣い、声のトーンなどに気をつけたケアを行っている。	
8		○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	(自己評価) 活用される入居者がおられないので協力体制が取れていない。職員会議などで成年後見制度の資料を配布、話し合い理解を深めている。	
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	(自己評価) 契約時にホームの方針や理念、契約の内容について、十分に説明を行っている。又、不明な点や質問等にも、お互いが納得できるよう努力している。	
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) 重要事項説明書にも明示しているが家族会、面会時にも伝え意見を聞き、それらを介護や運営に反映させている。玄関に意見箱を設置している。	
			(外部評価) 玄関に設置した意見箱や、家族の面会、家族会の開催等で意見や要望等を聞くように努めている。また、家族アンケートを実施し、出された意見は可能な限り事業所のケアや運営に反映させたり、介護相談員に利用者の意見や要望等を聞き取ってもらっている。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
11	7	○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている	(自己評価) 職員会議や申し送りなどを通して職員が気軽に意見を出せるよう配慮している。また、出た意見や提案に対し、早期実現に向けて努力している。 (外部評価) 管理者は職員の意見を大切に考え、可能な限り運営に反映させようとする意識が高く、職員間でも意見を言いやすい環境が整っている。職員に対する聞き取りからも、事業所を共に良くしていこうとする姿勢が伺える。	
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	(自己評価) 個々の職員の特性などを把握していて、その個人にあった報酬を出している。勤務体制も個々の状況や希望を考慮したシフト勤務を組んでいる。	
13		○職員を育てる取組み 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	(自己評価) 勤務の許す限り研修に参加することになっている。研修後は報告書を作成し、職員会議で発表し職員全員が周知できるようにしている。	
14		○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会をつくり、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	(自己評価) グループホームが参画しているネットワークに入っており、年間を通じた会議や研修にも参加して、常にサービスの向上への取り組みを行っている。	
II.安心と信頼に向けた関係づくりと支援				
15		○初期に築く本人との信頼関係 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	(自己評価) できるだけ多くの情報を集め、全職員が本人の状況を把握できるように努めている。本人から希望・要望や困っていること、不安に思っていることなど話を伺っている。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	(自己評価) 家族から希望・要望や困っていること、不安な点に思っていることなど話を伺っている。なんでも相談できる雰囲気作りにも留意している。	
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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	(自己評価) 本人、家族の思い、状況等を確認し改善に向けた支援の提供等を行っている。	
18		○本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	(自己評価) 入居者一人ひとりできる事を把握しており、一緒に喜び、感謝している。又、入居者から学ぶことが多く、共に支えあいながら一日の生活ができています。	
19		○本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている	(自己評価) お花見、芋炊き会、家族会など参加できる場面や機会を多くし、相談できる関係を築いていることにより共に支えあうことができています。	
20	8	○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている	(自己評価) 気軽に面会できるよう配慮している。面会がない方には、家族等に、電話、手紙などで状態を報告し関係が保てるようにしている。又、ドライブに出た時、以前住んでいた地域や家がある場所に寄ったりしている。 (外部評価) 利用者の希望に応じて、自宅や住んでいたところに出かけて馴染みの人や場所との関係を保つ努力をしている。また、利用者の家族が遠方の際には、電話やもみの木通信を活用して古くからの馴染みが途絶えないように支援している。関連施設と合同で行う夏祭りを通じて新しい馴染みができるよう支援している。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) うまが合う方同士はいい関係作りができています。世話好きな入居者は布団をかけたり、靴を履かせたり、体調が悪い方を労ったり、心配されたりする。孤立しがちな入居者には職員が間に入り関わりを持っている。	
22		○関係を断ち切らない取組み サービス利用（契約）が終了しても、これまでの関係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努めている	(自己評価) 退去先に落ち着くまで訪問し、お互いの情報交換、家族とも話し合いをしている。又、街で出会ったときは必ず声をかけてくださっている。	
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				
23	9	○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	(自己評価) 日々の関わりの中で、本人や家族から希望を聞いたり、会話やしぐさ、表情などからその人の思いや希望を把握するように努めている。 (外部評価) 利用者と職員がリビングで過ごしている様子から、一人ひとりの言動、表情などを職員がよく把握していることがうかがえる。家族との交流の少ない利用者に対しては一対一で対話できる時間を設け、ゆっくりと話を聞く機会を持つようにしている。	
24		○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	(自己評価) 事前調査や本人、家族からこれまでの暮らしや生活環境を聞いたり、入居後も、本人やご家族との会話の中で理解し、把握するようにしている。	
25		○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている	(自己評価) 職員間で情報を共有し、一日の暮らしぶりを介護記録に記入しており、把握できている。また、その日の健康状態・活動の様子をみて、出来ること出来ないことを把握し、適切に支援できるよう努力している。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (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 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) 面会時に話し合っているが遠方で来られない方には手紙や電話で連絡を取って意見を聞き、反映している。入居者さんには、カンファレンスに参加してもらい、希望を聞いたりしている。 (外部評価) 各利用者の担当者が日々の生活の様子や健康状態などを基に計画の原案を作成している。それを管理者が確認した上で全職員に周知し、利用者や家族の思いを反映した介護計画を作成している。月1回のモニタリングで状況を確認するとともに、現状に応じて計画を見直している。	
27		○個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている	(自己評価) 毎日の生活の中での気づきや変化を個別に記録し、職員間での情報共有に徹底している。	
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 本人や家族の状況、その時々に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) 事業者間で連携を取り入居者の家族の状況、状態に合わせて、その人に合ったサービスが受けられるように努めている。	
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	(自己評価) 地域の方たちに顔を覚えて頂けるよう、散歩や買い物に出かけ交流を図り地域での生活が安心してできる支援を行っている。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
30	11	○かかりつけ医の受診支援 受診は、本人及び家族等の希望を大切に し、納得が得られたかかりつけ医と事業所 の関係を築きながら、適切な医療を受けら れるように支援している	(自己評価) 入居者本人及び家族の希望を大切に、納得されて 適切な医療が受けれるよう支援している。家族による 病院受診時も、ホームでの様子が分かるよう情報提供 している。	
			(外部評価) 今までのかかりつけ医や希望の病院で受診している。 受診介助はほとんど職員が行い、診察結果を家族に報 告している。専門医への受診が必要な場合には、適切 な医療が受けられるよう支援し、利用者の健康管理に 努めている。	
31		○看護職との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた 情報や気づきを、職場内の看護職員や訪問 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	(自己評価) 看護師と相談しながら健康管理に気をつけている。 又、病院受診時は必ず職員が立会い、正確に症状をお 伝えし、適切な治療のための支援ができています。	
32		○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、また、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。または、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。	(自己評価) 入院した際は、病院関係者との情報交換を行い、早期 退院のための支援を行っている。	
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	(自己評価) 早い段階に家族と話し合いをし、系列の病院、老健施 設、家族が希望する所に転居・転院するので重度化、 終末期がない状態である。看取りは行っていない。	
			(外部評価) 基本的に看取りはしていないことを利用者や家族に説 明しているが、家族などの意向を尊重し、できる限り 事業所で生活できるよう職員が協力し合いケアを実践 している。早い段階で家族と話し合いを行い、適切な 環境で生活・療養ができるよう支援体制が整ってい る。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 緊急時のマニュアルを作っている。緊急時の連絡方法や日常のバイタルの測定方法、入居者に応じた緊急対応など話し合いをしている。	
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	(自己評価) 消防署員の協力を得て避難訓練・経路の確認、消火器の使用方法等を行っている。 (外部評価) 消防署の協力を得て、避難訓練を実施している。災害時における併設施設との協力体制は構築されているが近隣からの参加は得られておらず、今のところ災害に備えて必要な物品の備蓄も準備されていない。	災害時には職員だけの避難誘導には限界があることを十分理解しているため、運営推進会議を活用しながら近隣住民との連携体制づくりに向けた働きかけが継続して行われることを期待したい。また、災害に備えての備蓄を事業所独自で準備することを望みたい。
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 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) 一人ひとりにあった言葉かけを行っている。また、排泄や更衣、入浴などの際プライバシーの配慮や、声かけのタイミングなどについても、自尊心を尊重した配慮を行っている。 (外部評価) 利用者への声かけは、親しみやすさの中にも敬う気持が感じられる。特に排泄介助や入浴介助の際には、誇りを失うことのないよう配慮がされている。	
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	(自己評価) 外出の有無、散歩、買い物等の内容、献立、誕生日の食事など希望をしっかり取り入れている。意思表示が困難な入居者は表情などから読み取り尊重するように努めている。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
38		○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、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) 入居者一人ひとりのペースに沿った生活を優先し、その日の体調や希望に合わせて支援している。他の入居者に迷惑をかけない範囲の自由を尊重している。	
39		○身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している	(自己評価) 家族と入居者さんの希望を聞いて髪形を決め職員がカット（髪を揃える程度）している。美容院にいかれる入居者さんもいる。服装については、季節にあった本人が望む服装ができるよう支援している。	
40	15	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	(自己評価) 彩りを考え、見て楽しむものになっている。食べる前には、献立の説明をし雰囲気作りも工夫している。食事の下ごしらえ、配膳、片付けなどできることを手伝っていただき、一緒に準備や調理をしている。 (外部評価) 職員も利用者と一緒に食事をし、和やかな雰囲気の中で食事を楽しんでいる。また、食が細い利用者に対しては職員が付き添い、やさしく声かけをしながらさりげなく介助が行われている。	
41		○栄養摂取や水分確保の支援 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている	(自己評価) 系列の管理栄養士にメニューの確認をしてもらいバランスの取れた献立にしている。又、食後に摂取量を確認し記録している。入居者の状態、体調に合わせて食事を提供している。食事・外出・入浴後など事あるごとに水分補給に気をつけている。	
42		○口腔内の清潔保持 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) できるだけ入居者自身にしていいただき細かい部分など出来ていない所は介助し、口腔内を清潔に保っている。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
43	16	○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	(自己評価) 入居者全員の排泄パターンを表でチェックしており、それぞれのパターンに合わせてトイレ誘導している。オムツ使用や失禁の軽減に職員で話し合いそれに向けて努力している。	
			(外部評価) 排泄チェック表を活用しながら利用者一人ひとりの排泄パターンを把握している。利用者の状況に応じてオムツやポータブルトイレを使用している。また、便秘がちな利用者に対しては、腹部マッサージを取り入れている。	
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	(自己評価) 排泄チェック表にて、便秘の有無を確認するようにしている。毎朝、牛乳やバナナを食べていただいている。適度な運動や入浴時の腹部マッサージをして自然排便に心がけている。それでも排便がない場合は、服薬にて対応している。	
45	17	○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々に応じた入浴の支援をしている	(自己評価) 入浴したい日、時間帯、入居者に聞きできる限り希望に添うようにしている。入浴を度々拒否される入居者に対しては声かけの工夫している。	
			(外部評価) 利用者の希望に応じて、毎日いつでも入浴できるよう準備がされている。家庭の浴室に近い個浴でゆっくり入浴できるよう支援している。入浴を好まない利用者には声かけをし、誘導を工夫したり異性職員による介助には十分な配慮がされている。	
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、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) 日中はできるだけ身体を動かすように支援し、リズムある生活で安眠できるようにしている。居間や居室で少し休める場面をつくるようにしている。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
47		○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている	(自己評価) 薬は個別にケースに保管し、日勤のリーダーがその都度薬を出し、入居者に手渡し、介助している。入居者全員の薬の処方箋はファイルに全部閉じている。職員が入居者それぞれの服用している薬の作用、副作用について理解している。	
48		○役割、楽しみごとの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている	(自己評価) おかずの盛り付け、テーブル拭き、お茶入れ、配膳、食器拭きなど入居者がそれぞれに楽しみながら役割を果たすことの支援ができています。	
49	18	○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。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) 入居者の体調に合わせて買い物、散歩、ドライブなど希望に添って外出支援ができています。天気の良い日は前庭に出て、外気浴、気分転換をし、日常的に外出が出来る支援を行っている。	
			(外部評価) 自然に恵まれた環境を生かし、日常的に散歩に出かけたり日光浴をしている。また、年間行事に花見等を取り入れ外出の機会を多く設けている。入居者が重度化してきたことで車いす使用が多くなってきたが、利用者の身体状況に配慮しながら外出支援を行っている。	
50		○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	(自己評価) ご家族よりお小遣いを預かり、面会時にお小遣いノートをチェックしてもらっている。買い物に出かけた時、入居者が支払う楽しみの援助も行っている。	
51		○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている	(自己評価) 電話を掛ける時は、ダイヤルの介助や静かな場所で座って、落ち着いて電話できるようにしている。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
52	19	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間（玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等）が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激（音、光、色、広さ、温度など）がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	<p>(自己評価) 木造建てであり、床も木材を使用しており居室、居間も畳を使っているのも木の温もりに包まれ落ち着いた雰囲気である。日中は見ないテレビは消すようにしている。</p> <p>(外部評価) リビング兼食堂は自然光で明るく、ソファや畳のスペースで、利用者が気持ちよく寛いでいる。外出時の写真や作品を飾り、温かい雰囲気づくりがされている。また、みんなで歌を唄ったり談笑したりと事業所内での生活を楽しんでいる。</p>	
53		○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	<p>(自己評価) 居間はゆったりとしたスペースでフローには10人掛けのテーブルが設置しており、ゆっくりくつろげる。又、畳のスペースにはこたつもあり、横になったり、座ったり、居場所を確保できている。</p>	
54	20	○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	<p>(自己評価) 入居者の居室には仏壇や馴染みの写真、家具などが持ち込まれ安心して過ごせるようになっている。</p> <p>(外部評価) 居室のエアコンとベッドは備え付けである。これまでの生活スタイルを継続できるように、使い慣れた家具や物品、仏壇が持ち込まれている。壁には家族と一緒に過ごした懐かしい思い出の写真が飾られ、居心地よく過ごすことのできる空間となっている。</p>	
55		○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」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	<p>(自己評価) 夜間はトイレの電気を付けておく。トイレ、居室にはプレートを配置している。職員が入居者の認知状態にあわせて自然に支援できるようにしている。</p>	

(別表第1の3)

評価結果概要表

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	3891400040
法人名	株式会社 たかちほ
事業所名	グループホーム もみの木
所在地	愛媛県西予市宇和町上松葉165番地1
自己評価作成日	平成24年1月25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 ※「介護サービス情報の公表」制度にて、基本情報を公表している場合のみ、ここに記載

【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24年2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)】

「人生の最終ステージを安心と尊厳のあるものにするために、その人らしく、生き生きと暮らせるようになるため私たちは力を尽くしたい」の運営方針を元に、家庭的な環境の中で、共同生活を送ることにより、認知症の進行を穏やかにし、日常の介護または、運動を通じて、自立を促し、地域の関わりや、行事に極力参加しながら、地域とのふれあいを大切にしています。入居者との関係は常に介護する側と介護される側にとどまらず、入居者は、人生の大先輩であり、互いに寄り添い支えあえ、学びある人間同士としての関係作りを努めている。職員は、入居者にとって安心できる心の場所であることを目指してケアに当たるようにしている。

【外部評価で確認した事業所の優れている点、工夫点(評価機関記入)】

事業所に隣接して協力病院があり、医療との連携体制が整っている。管理者や職員は笑顔で心がけ、一人の人間として接することを大切に「運営理念・基本方針」を、常に意識しながら利用者本位の支援に努めている。管理者は職員と同様にケアに携わっており、職員とコミュニケーションが良くとれている。管理者や職員の関係が良好であり、みんなが仲良く助け合っている様子が伺える。

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 ↓該当するものに○印	項目	取り組みの成果 ↓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 (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)	○ 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 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)	○ 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 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 (参考項目:4)	○ 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 (参考項目:36,37)	○ 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	66 職員は、活き活きと働いている (参考項目:11,12)	○ 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
60 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 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	○ 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
61 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごしている (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	○ 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
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、安心して暮らしている (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		

(別表第1の2)

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＝一人の人の関係者が連携し、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 もみの木

(ユニット名) 2階

記入者(管理者)
氏名 原添 照子

評価完了日 24 年 1 月 25 日

(別表第1)

自己評価及び外部評価表

【セル内の改行は、「Altキー」+「Enterキー」です】

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
I.理念に基づく運営				
1	1	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義を踏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	<p>(自己評価) 毎月の会議には理念について話し合い共有化している。ケアプランの作成、生活支援においても基本理念に基づいて考え行動するように努力し、入居者の日々の生活を支えている。また、毎月目標を決め実践している。</p> <p>(外部評価) 法人全体としての運営理念を軸に、一人の人間として接することの大切さを表現した基本方針を事業所内の分かりやすい場所に掲示している。また、事業所の状況や季節等を考慮した上で月間目標を立て、職員間で共有して実践に繋げている。</p>	
2	2	○事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している	<p>(自己評価) 地域交流である五っ鹿、亥の子、牛鬼などに来ていただいている。又、散歩・買い物などに行くと、声をかけていただき顔なじみになっている。年2回保育園児に訪問していただいている。</p> <p>(外部評価) 日常的に近隣への散歩や外出の際に地域の方々とあいさつを交わし、触れ合いを大切にしている。地方祭には事業所に五っ鹿や亥の子、牛鬼に来てもらっている。管理者は、運営推進会議を通じて事業所主催のイベントへの参加を呼びかけ地域との交流を深めるよう努めている。</p>	地域の中でさらに開かれた事業所になっていくために、事業所主催の行事の招待状やチラシを配るなどして地域の方に参加を呼びかけ、交流を図りより親密な付き合いができるような工夫がなされることを期待したい。
3		○事業所の力を活かした地域貢献 事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている	<p>(自己評価) 地域に向けて新聞を出し、ホームの取り組みや認知症について知ってもらう取り組みをしている。又、運営推進会議を通して、ケアのことや取り組みを伝えるようにしている。</p>	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
4	3	○運営推進会議を活かした取組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている	(自己評価) ホームの行事や入居者の様子の報告や、意見交換を行っている。家族や外部からの意見を聴くことで中から見えないことや、どんなことで困っているかなど参考になっている。ホームで抱えている問題点について、参加者にも考えていただいている。	
			(外部評価) 会議は定期的開催している。会議では事業所の状況や行事、学習会、課題等を報告している。おやつ作りを会議と合わせて行うなど開催方法を工夫し、委員からの意見をもらっている。	運営推進会議の議事録から具体的な意見交換が活発にされているが、会議出席者の固定化が見られる。多角的な視点から意見がもらえるよう消防署の職員等に参加を依頼する等の取組みに期待したい。また、職員が出席することで学習の機会となるため、順番に出席する等の仕組みづくりを望みたい。
5	4	○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取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) 市担当者に行事や運営推進会議に参加しており、入居者の様子やケアサービスの取組み等を伝え密な協力関係を築いている。	
			(外部評価) 市担当者とは運営推進会議を通して利用者の生活福祉の支援上の課題について相談したり、介護認定更新時に利用者の暮らしぶりやニーズの具体的な内容を伝え、連携を深めている。また、介護相談員が来訪し、利用者からの相談に応じる等協力関係を構築している。	
6	5	○身体拘束をしないケアの実践 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) 入居者さんには自由に行動してもらっている。また、玄関は施錠していない。職員は入居者さんがどこにいるか把握しており見守りができている。	
			(外部評価) 管理者と職員共に身体拘束、言葉での拘束の弊害を良く理解しており、拘束のないケアに取り組んでいる。外出傾向を察知した場合はさりげなく声をかけたり、職員が外出に同行するなどして見守り、利用者個々の納得できる方法で付き添うようにしている。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
7		○虐待の防止の徹底 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に注意を払い、防止に努めている	(自己評価) 職員全員が虐待の意味を理解し、虐待のないケアできるように努めている。また、身体的にだけでなく精神的虐待に特に気をつけるようにしている。	
8		○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	(自己評価) 活用される入居者がおられないので協力体制が取れていない。職員会議などで話し合い理解を深めている。	
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	(自己評価) 契約時にホームの方針や理念、契約の内容について、十分に説明を行っている。又、不明な点や質問等にも、お互いが納得できるよう努力している。	
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) 重要事項説明書にも明示しているが家族会、面会時にも伝え意見を聞いている。玄関に意見箱を設置している。	
			(外部評価) 玄関に設置した意見箱や、家族の面会、家族会の開催等で意見や要望等を聞くように努めている。また、家族アンケートを実施し、出された意見は可能な限り事業所のケアや運営に反映させたり、介護相談員に利用者の意見や要望等を聞き取ってもらっている。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
11	7	○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている	<p>(自己評価) 職員会議や申し送りなどを通して職員が気軽に意見を出せるよう配慮している。また、出た意見や提案に対し、早期実現に向けて努力している。</p> <p>(外部評価) 管理者は職員の意見を大切に考え、可能な限り運営に反映させようとする意識が高く、職員間でも意見を言いやすい環境が整っている。職員に対する聞き取りからも、事業所を共に良くしていこうとする姿勢が伺える。</p>	
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	<p>(自己評価) 個々の職員の特長などを把握して、その個人にあった報酬を出している。勤務体制も個々の状況や希望を考慮してシフト勤務を組んでいる。</p>	
13		○職員を育てる取組み 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	<p>(自己評価) 勤務の許す限り研修に参加することになっている。研修後は報告書を作成し、職員会議で発表し職員全員が周知できるようにしている。</p>	
14		○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会をつくり、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	<p>(自己評価) グループホーム連絡協議会に参加したり、同法人内でもスタッフ同士、リーダー同士で交流がある。又、他のホームの方が見学に来られ交流を図っている。</p>	
II.安心と信頼に向けた関係づくりと支援				
15		○初期に築く本人との信頼関係 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	<p>(自己評価) できるだけ多くの情報を集め、全職員が本人の状況を把握できるように努めている。本人から希望・要望や困っていること、不安に思っていることなど話を伺っている。</p>	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、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	(自己評価) 家族から希望・要望や困っていること、不安な点に思っていることなど話を伺っている。なんでも相談できる雰囲気作りにも留意している。	
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、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	(自己評価) 本人・家族の思い、状況等を確認し改善に向けた支援の提案等を行っている。	
18		○本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	(自己評価) 入居者一人ひとりできる事を把握しており、日常生活の中で出来ることを一緒に行っている。暮らしの中で分かち合い共に支えあう関係作りに留意している。	
19		○本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている	(自己評価) お花見、芋炊き会、家族会など参加できる場面や機会を多くし、相談できる関係を築いている。日常の変化があった場合は家族に連絡し、状態を把握していただくようにしている。	
20	8	○馴染みの人や場との関係継続の支援 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	(自己評価) 気軽に面会できるよう配慮している。面会がない方には、家族等に、電話、手紙などで状態を報告し関係が保てるようにしている。馴染みの知人が来訪されている。 (外部評価) 利用者の希望に応じて、自宅や住んでいたところにかけて馴染みの人や場所との関係を保つ努力をしている。また、利用者の家族が遠方の際には、電話やもみの木通信を活用して古くからの馴染みが途絶えないように支援している。関連施設と合同で行う夏祭りを通じて新しい馴染みができるよう支援している。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) レクリエーションでは気の合う者同士になってもらったり、談話室では話の中に入れるよう職員が中を取り持っている。	
22		○関係を断ち切らない取組み サービス利用（契約）が終了しても、これまでの関係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努めている	(自己評価) 入院などで、やむを得ず退去になった場合にも病院へお見舞いに行ったり、ご家族にお会いする機会は近況を話し合ったりしている。	
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				
23	9	○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	(自己評価) 一人ひとりの思いや希望、意向などを把握に努め入る。希望に添えない時など、実現が困難な場合は、ケアカンファレンスなどで、本人の立場に立って考え、話し合いを行い、入居者本人に取って、一番いい方法を導き出すよう努力している。 (外部評価) 利用者と職員がリビングで過ごしている様子から、一人ひとりの言動、表情などを職員がよく把握していることがうかがえる。家族との交流の少ない利用者に対しては一対一で対話できる時間を設け、ゆっくりと話を聞く機会を持つようにしている。	
24		○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	(自己評価) 事前調査や本人、家族からこれまでの暮らしや生活環境を聞いて把握している。	
25		○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている	(自己評価) 職員間で情報を共有し、一日の暮らしぶりを介護記録に記入しており、把握できている。能力に合わせて生活ができるように努めている。	

自己 評価	外部 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 (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 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) 月に一回ケアカンファレンスを実施し、職員全体で意見交換を行い、本人や家族の日々のかかわりの中で思いや意見を聞き反映できるよう努めている。	
			(外部評価) 各利用者の担当者が日々の生活の様子や健康状態などを基に計画の原案を作成している。それを管理者が確認した上で全職員に周知し、利用者や家族の思いを反映した介護計画を作成している。月1回のモニタリングで状況を確認するとともに、現状に応じて計画を見直している。	
27		○個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている	(自己評価) 日々の様子は介護記録に記入している。必要な情報は申し送りノートに記入し職員間で共有できるようにしている。	
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 本人や家族の状況、その時々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) 事業者間で連携を取り入居者の家族の状況、状態に合わせて、その人に合ったサービスが受けれるように努めている。	
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	(自己評価) 近くの店に買い物に出かけたり、散歩に出かけ自然とのふれあいを楽しんでいる。保育園児を招いて子供たちとの交流を楽しんでもらっている。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
30	11	○かかりつけ医の受診支援 受診は、本人及び家族等の希望を大切に し、納得が得られたかかりつけ医と事業所 の関係を築きながら、適切な医療を受けら れるように支援している	(自己評価) 入居者本人及び家族の希望を大切に、納得されて 適切な医療が受けれるよう支援している。家族による 病院受診時も、ホームでの様子が分かるよう情報提供 している。	
			(外部評価) 今までのかかりつけ医や希望の病院で受診している。 受診介助はほとんど職員が行い、診察結果を家族に報 告している。専門医への受診が必要な場合には、適切 な医療が受けられるよう支援し、利用者の健康管理に 努めている。	
31		○看護職との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた 情報や気づきを、職場内の看護職員や訪問 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	(自己評価) 看護師と相談しながら健康管理に気をつけている。 又、病院受診時は必ず職員が立会い、正確に症状をお 伝えし、適切な治療のための支援ができています。	
32		○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、また、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。または、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。	(自己評価) 入院時には、本人の支援方法に関する情報を医療機関 に提供している。また、家族とも回復状況等、情報交 換しながら速やかに退院支援に結びつけている。	
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	(自己評価) 早い段階に家族と話し合いをし、系列の病院、老健施 設、家族が希望する所に転居・転院するので重度化、 終末期がない状態である。看取りは行っていない。	
			(外部評価) 基本的に看取りはしていないことを利用者や家族に説 明しているが、家族などの意向を尊重し、できる限り 事業所で生活できるよう職員が協力し合いケアを実践 している。早い段階で家族と話し合いを行い、適切な 環境で生活・療養ができるよう支援体制が整ってい る。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
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	(自己評価) 緊急時のマニュアルを作っている。緊急時の連絡方法や日常のバイタルの測定方法、ご利用に応じた緊急対応など話し合いをしている。	
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	(自己評価) 消防署員の協力を得て避難訓練・経路の確認、消火器の使用方法等を行っている。 (外部評価) 消防署の協力を得て、避難訓練を実施している。災害時における併設施設との協力体制は構築されているが近隣からの参加は得られておらず、今のところ災害に備えて必要な物品の備蓄も準備されていない。	災害時には職員だけの避難誘導には限界があることを十分理解しているため、運営推進会議を活用しながら近隣住民との連携体制づくりに向けた働きかけが継続して行われることを期待したい。また、災害に備えての備蓄を事業所独自で準備することを望みたい。
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 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) 援助を行う際も本人の気持ちを大切に考えさりげないケアを心がけ、自己決定をしやすい声かけを行っている。 (外部評価) 利用者への声かけは、親しみやすさの中にも敬う気持ちが感じられる。特に排泄介助や入浴介助の際には、誇りを失うことのないよう配慮がされている。	
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	(自己評価) 顔色、行動を見て感じ取るようにしている。入居者に分かりやすく説明して自己決定できるように努めている。職員の立場からではなく、入居者の立場に立ったケアに取り組んでいる。生活の主体者は、入居者であることを常に認識し、出来ない事だけ支援するよう心がけている。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
38		○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	(自己評価) 入居者一人ひとりのペースに沿った生活を優先し、その日の体調や希望に合わせて支援している。他の入居者に迷惑をかけない範囲の自由を尊重している。	
39		○身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している	(自己評価) 家族の希望で美容院に行かれる方もいる。ホームでの散髪（髪を揃える程度）を希望される方は月に一回支援している。服装については、季節にあった本人が望む服装ができるようにしている。	
40	15	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	(自己評価) 箸、食器等個別にしている。食事の準備、片付けなどできることは手伝っていただき一緒にしている。また、入居者と職員が同じテーブルを囲んで楽しく、和やかに食事できる雰囲気作りも大切にしている。	
			(外部評価) 職員も利用者と一緒に食事をし、和やかな雰囲気の中で食事を楽しんでいる。また、食が細い利用者に対しては職員が付き添い、やさしく声かけをしながらさりげなく介助が行われている。	
41		○栄養摂取や水分確保の支援 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている	(自己評価) 系列の管理栄養士にメニューの確認をしてもらいバランスの取れた献立にしている。又、食後に摂取量を確認し記録している。入居者の状態、体調に合わせて食事を提供している。	
42		○口腔内の清潔保持 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) できるだけ入居者自身にしていいただき細かい部分など出来ていない所は介助し、口腔内を清潔に保っている。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
43	16	○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	(自己評価) 入居者全員の排泄パターンを表でチェックしており、それぞれのパターンに合わせてトイレ誘導している。オムツ使用や失禁の軽減に職員で話し合いそれに向けて努力している。	
			(外部評価) 排泄チェック表を活用しながら利用者一人ひとりの排泄パターンを把握している。利用者の状況に応じてオムツやポータブルトイレを使用している。また、便秘がちな利用者に対しては、腹部マッサージを取り入れている。	
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	(自己評価) 排泄チェック表にて、便秘の有無を確認している。毎朝、牛乳やバナナを食べていただいている。適度な運動や入浴時の腹部マッサージをして自然排便に心がけている。それでも排便がない場合は、服薬にて対応している。	
45	17	○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々に応じた入浴の支援をしている	(自己評価) 入浴表で管理しながら、一人ひとりの希望や衛星面の保持などの必要性に応じて、入浴の声かけを行っている。また、入浴を度々拒否される方に対しても、声かけの工夫を行っている。	
			(外部評価) 利用者の希望に応じて、毎日いつでも入浴できるよう準備がされている。家庭の浴室に近い個室でゆっくり入浴できるよう支援している。入浴を好まない利用者には声かけをし、誘導を工夫したり異性職員による介助には十分な配慮がされている。	
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、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) 可能な限り日中の活動を促し、生活リズムを整えるように努めている。又、一人ひとりの体調等を考慮し、ゆっくり休息が取れるように支援している。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
47		○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている	(自己評価) 薬は個別にケースに保管し、日勤のリーダーがその都度薬を出し、入居者に手渡し、介助している。入居者全員の薬の処方箋はファイルに全部閉じている。職員が入居者それぞれの服用している薬の作用、副作用について理解している。	
48		○役割、楽しみごとの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている	(自己評価) おかずの盛り付け、テーブル拭き、お茶入れ、配膳、食器拭きなど入居者がそれぞれに楽しみながら役割を果たすことの支援ができています。	
49	18	○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。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) 入居者さんが外出しそうな様子を察知したら止めるのではなく、さりげなく声かけしたり、一緒について行く等、安全面に配慮して、自由な暮らしを支援している。	
			(外部評価) 自然に恵まれた環境を生かし、日常的に散歩に出かけたり日光浴をしている。また、年間行事に花見等を取り入れ外出の機会を多く設けている。入居者が重度化してきたことで車いす使用が多くなってきたが、利用者の身体状況に配慮しながら外出支援を行っている。	
50		○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	(自己評価) 自己管理する方がいないので、こずかい帳を作りホームが管理している。	
51		○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている	(自己評価) 電話を掛ける時は、ダイヤルの介助や静かな場所で座って、落ち着いて電話できるようにしている。手紙ではプライバシーに配慮しながら、本人の同意の元で読み聞かせを行っている。	

自己評価	外部評価	項目	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容 (外部評価のみ)
52	19	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間（玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等）が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激（音、光、色、広さ、温度など）がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	<p>(自己評価) 木造建てであり、床も木材を使用しており居室、居間も畳を使っているのも木の温もりに包まれ落ち着いた雰囲気である。日中は見ないテレビは消すようにしている。</p> <p>(外部評価) リビング兼食堂は自然光で明るく、ソファや畳のスペースで、利用者が気持ちよく寛いでいる。外出時の写真や作品を飾り、温かい雰囲気づくりがされている。また、みんなで歌を唄ったり談笑したりと事業所内での生活を楽しんでいる。</p>	
53		○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	<p>(自己評価) 居間はゆったりとしたスペースでフローには10人掛けのテーブルが設置しており、ゆっくりくつろげる。又、畳のスペースにはこたつもあり、横になったり、座ったり、居場所を確保できている。</p>	
54	20	○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	<p>(自己評価) 入居者の居室には仏壇や馴染みの写真、家具などが持ち込まれ安心して過ごせるようになっている。</p> <p>(外部評価) 居室のエアコンとベッドは備え付けである。これまでの生活スタイルを継続できるように、使い慣れた家具や物品、仏壇が持ち込まれている。壁には家族と一緒に過ごした懐かしい思い出の写真が飾られ、居心地よく過ごすことのできる空間となっている。</p>	
55		○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」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	<p>(自己評価) 夜間はトイレの電気を付けておく。トイレ、居室にはプレートを設置している。職員が入居者の認知状態にあわせて自然に支援できるようにしている。</p>	